



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den obengenannten Verein ab _____
als **Einzelmitglied** oder **Familie** (bitte ankreuzen).

Name 1: _____, geb. am: _____

Name 2: _____, geb. am: _____

Name 3: _____, geb. am: _____

Name 4: _____, geb. am: _____

Anschrift: _____

(Strasse und Hausnummer, PLZ und Ort)

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

(bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre:	15,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft Erwachsene:	30,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (2 Erwachsene, Kinder frei):	60,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehende und 1 Kind:	38,50 EUR
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehende und 2 Kinder:	45,00 EUR

Der vorgenannte Beitrag ist jährlich zu entrichten und am 01.04. eines Jahres fällig. Ich/Wir zahle/n den Beitrag wie folgt (**bitte ankreuzen**): Bar / Überweisung (nach Erhalt der Rechnung!)
 Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat beifügen!)

HINWEIS:

Beim Lastschrift-Verfahren bitten wir dafür Sorge zu tragen, dass das zu belastende Konto zum Fälligkeitstag eine ausreichende Deckung aufweist. Erfolgt eine Rücklastschrift seitens der Bank, gehen die entstandenen Bankgebühren zu Lasten des Mitglieds. Diese betragen zwischen 3,00 EUR und 9,00 EUR!

Bitte die beiliegende Datenschutzerklärung unterschreiben und diesem Mitgliedsantrag beifügen!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / Erziehungsberechtigten