

Beitrittserklärung



Mühlenweg 17, 32832 Augustdorf, Tel.: 05237-5143

Name Vorname.....
PLZ & Wohnort Straße
Geburtsdatum..... Telefon.....
E-Mail.....

Bevorzugter Ausdauersport: Laufen / Walken *

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen/privaten Krankenkasse
(auch als Familienversicherte(r))

Die zurzeit gültige Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort:, den.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen aller gesetzlichen Vertreter)

Zusatzklärung bei Minderjährigen:

Wir/Ich verpflichte/n uns/mich die Vereinsbeiträge für das o.g. Kind zu zahlen.

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass das o.g. Kind im Rahmen der Satzung und der Jugendordnung Funktionen übernehmen und an Abstimmungen und Wahlen teilnehmen darf
* (Nichtzutreffendes streichen)

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter

Jahresbeiträge :

	in € Euro
Kinder, Jugendliche, Studenten, Auszubildende	15,00
Erwachsene	35,00
Ehepaare u. Lebensgemeinschaften	65,00
Familienbeitrag	80,00
Familienbeitrag f. Alleinerziehende m. Kind <15 J.	50,00

Die Beiträge werden jährlich im Voraus bis Ende Feb. als SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto eingezogen – Bitte dazu die **umseitige Einzugsermächtigung** ausfüllen und unterschreiben!

Bei Eintritt bzw. Kündigung im laufenden Jahr werden die Beiträge monatlich anteilmäßig berechnet.

Bitte wenden ⇨

Beitrittserklärung



Mühlenweg 17, 32832 Augustdorf, Tel.: 05237-5143

Gläubiger Identifikationsnummer : DE22ZZZ00000185910

IBAN: DE 13476501300046129615

BIC:WELADE3LXXX

SEPA-Lastschriftmandat: Mandatsreferenz:LF-0____*

* wird aktualisiert mit der chronologischen Mitgliedsnummer ergänzt.

Ich ermächtige den Verein Lauffreunde Ehberg 02 e.V. widerruflich den Jahresbeitrag im neuen europäischen Zahlungsverkehrssystem als SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Lauffreunden Ehberg 02 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

IBAN: DE_____

BIC:_____ (8 oder 11 Stellen)

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift)

Bitte wenden ⇨