



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrag ich meine Aufnahme bei den

Laufer Groddeloch-Hexe e. V. 2003

Laura Wanner – 1. Vorstand

Tulpenstraße 3

77886 Lauf

als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. privat: _____

Handy: _____

Dienstlich: _____

E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein dir von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter / die gesetzliche Vertreterin

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Laufer Groddeloch-Hexe e.V. 2003, den Mitgliedsbeitrag sowie etwaige weitere Zahlungen von Bestellungen, Umlagen oder Sachleistungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgenden benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

IBAN: _____

Konto-Inhaber: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Meine Mitgliedschaft wird erst wirksam nach unterschriebener Einzugsermächtigung und Aushändigung meines Aufnahmeantrags an den verantwortlichen Kassenwart, sowie Eingang des 1. Mitgliedsbeitrags auf dem Vereinskonto.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Datum/Unterschrift Vorstand

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter / die gesetzliche Vertreterin



Aufnahmeantrag

Für den gesetzlichen Vertreter / die gesetzliche Vertreterin bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich bereit, für die Beitragszahlungen

meines minderjährigen Kindes _____ (Name des Kindes)

zu haften.

Das heißt, bei nicht Leistung dieser Beitragszahlungen seitens meines Kindes komme ich für die ausstehenden Zahlungen auf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin