

Mitgliedsantrag

Griasmolle Ranzenburg e.V.



Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, den **Griasmolle Ranzenburg e.V.** beizutreten.

Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Eintritt (Datum): _____

AKTIV:

PASSIV:

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: SEPA Lastschriftzugang: Einzug findet immer am 01.11. eines Jahres statt.

Hiermit ermächtige ich **die Griasmolle** den Jahresbeitrag in Höhe von **Betrag** _____ € jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN : _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **VEREIN** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Desweiteren erkläre ich mich mit der Satzung und der Hausordnung der Griasmolle Ranzenburg e.V. einverstanden. Unsere Gläubiger ID und Ihre Mandatsnummer werden Ihnen mit den jeweiligen Einladungen übergeben.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Griasmolle Ranzenburg e.V.