



Seelbach, _____ (Datum)

ICH BITTE UM DIE AUFNAHME IN DEN O. G. VEREIN

(Pro Person ist ein Antragsformular auszufüllen, auch bei Familienmitgliedern!)

Name, Vorname (ggf. Verein/Unternehmen): _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Beitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelperson12,00 Euro/Jahr
- Familie24,00 Euro/Jahr
(Es gilt, wenn die Meldeadresse gleich und die Kinder unter 18 Jahre alt sind.)
- Verein, Unternehmen oder andere juristische Person 50,00 Euro/Jahr

Außerdem

- als zusätzliche freiwillige Spende ____ Euro/Jahr

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein **UNSER DORF Seelbach/Bettgenhausen e.V.**, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Unterschrift

Kontoinhaber: _____

Unterschrift

Antragsteller: _____

Die offizielle Mitgliedschaft beginnt mit der Zustimmung durch den Vorstand.