

# BEITRITTSERKLÄRUNG

ICH BEANTRAGE DIE MITGLIEDSCHAFT UND ERKENNE DIE SATZUNG AN.  
BEI BEANTRAGUNG EINES FAMILIENBEITRAGS BITTE DIE WEITEREN NAMEN MIT GEBURTSDATUM AUF DER RÜCKSEITE VERMERKEN.

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT \_\_\_\_\_

TELEFON/MAIL \_\_\_\_\_

FRIEDRICHSTHAL, DEN \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

(BEI MINDERJÄHRIGEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTE)

	ERWACHSENE AB 18 JAHREN	KINDER BIS 18 JAHRE	FAMILIENB. 1 1 ERW. U. 2 KINDER	FAMILIENB. 2 2 ERW. U. 1 O. 2 KINDER
MONATLICH			<input type="checkbox"/> 14,00 €	<input type="checkbox"/> 16,00 €
1/4 JÄHRLICH	<input type="checkbox"/> 24,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 48,00 €
1/2 JÄHRLICH	<input type="checkbox"/> 48,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 €	<input type="checkbox"/> 84,00 €	<input type="checkbox"/> 96,00 €
JÄHRLICH	<input type="checkbox"/> 96,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €	<input type="checkbox"/> 168,00 €	<input type="checkbox"/> 192,00 €

Bitte gewünschte Zahlungsart ankreuzen

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001236974

Mandatsreferenznummer wird vom Verein vergeben. Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

