

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.

www.Auemer-Dämonen.de



Mitglied-Nr: _____

Getauft am: _____

Beitrittserklärung

Der / Die Unterzeichnende erklärt seinen / ihren Beitritt in die Auemer Wallgrawe Dämonen e.V als:

<input type="radio"/> aktives Mitglied	<input type="radio"/> Kind
<input type="radio"/> passives Mitglied	

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel-privat: _____

Tel-mobil: _____

E-Mail: _____

Für jedes Kind, dass mit in den Verein eintritt muss eine separate Eintrittserklärung ausgefüllt werden. Alle Kinder sind bis zum 16. Lebensjahr Beitragsfrei.

Ich trete zum _____ dem Verein bei.

Der Jahresbeitrag für aktive Mitglieder beträgt: 30,00 €

Der Jahresbeitrag für passive Mitglieder beträgt: 15,00 €

Ich erkenne die Satzung des Vereines an, welche mir spätestens auf der nächsten Mitgliederversammlung ausgehändigt wird. Beiträge werden per Lastschrift abgebucht!

Kehl-Auenheim, den _____ Unterschrift _____

Bitte die Beitrittserklärung ausschließlich per Postweg, oder durch persönliche Übergabe an uns weiterleiten. Es können nur Beitrittserklärungen mit dem ausgefüllten Formular für den Einzugsermächtigung bearbeitet werden!

1. Vorstand:
Marco Keck
Handy: 0173 / 52 33 725

Schriftdämon:
Eva Erhardt
Handy: 0160 / 83 404 77

Bankverbindung:
Volksbank Bühl
Konto- Nr. 3604403
BLZ 66291400

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.
Postfach1851
77678 Kehl

2. Vorstand:
Oliver Schaub
Handy 0176 / 2078 3915

schriftfuehrer@auemer-wallgrawe-daemonen.de

vorstand@auemer-wallgrawe-daemonen.de

www.Auemer-Dämonen.de

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.
Postfach 1851
77678 Kehl

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____, **00 Euro** pro Jahr bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Sollte das Konto keine Deckung aufweisen, besteht für die Kontoführende Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Dieser Abschnitt ist für den Zahlungsempfänger bestimmt)

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.
Postfach 1851
77678 Kehl

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____, **00 Euro** pro Jahr bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Sollte das Konto keine Deckung aufweisen, besteht für die Kontoführende Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)