

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein KiJuFa e.V. bei.
Ich verpflichte mich, die Satzung zu beachten.

Beitrittsdatum	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
Email	

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Familien (31 Euro)	<input type="radio"/> Alleinerziehende (21 Euro)
<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft (21 Euro)	<input type="radio"/> Jugendliche, Studenten, Azubis (11 Euro)

Datum _____ Unterschrift _____
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Mitgliedsbeiträge werden im Voraus abgebucht.
Die Beitrittserklärung ist ohne SEPA - Lastschriftmandat ungültig.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger ID: DE28ZZZ00001287237	Mandatsreferenz:
----------------------------------	------------------

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein KiJuFa e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von KiJuFa e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
BIC des Kreditinstituts	
IBAN des Kontoinhabers	

Datum _____ Unterschrift _____