

Mitgliedsnummer: _____
Eintragungsdatum: _____

(wird vom Verein ausgefüllt)



Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte ausfüllen und per Post an u.g. Adresse oder einscannen und per Email an info@laleschu.de)

Name, Vorname			
Straße und Hausnummer			
PLZ, Stadt		Land	
E-Mail		Telefon	
Geburtsdatum			
Mitgliedsart	<input type="checkbox"/> Fördermitglied € _____/Jahr	<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Einzelpersonen 24 € , Ehepaare und ELP 36 € pro Jahr	

Ich stimme der Speicherung meiner Daten für die vereinsinterne Bearbeitung und Verwaltung zu.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt mittels SEPA-Lastschriftmandat.

Datum und Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00001823368

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt) :

Ich ermächtige den Verein Land.Leben.Schule im Werratal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Land.Leben.Schule im Werratal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber:

Kreditinstitut: BLZ: Konto-Nr.:

BIC: IBAN: D.E.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

www.laleschu.de

Land.Leben.Schule im Werratal e.V.
Kasseler Landstraße 18
37213 Witzenhausen
info@laleschu.de