

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen(unseren) Beitritt zum Aktionskreis NEUGABLONZ e.V.

Name / Firma: _____

Inhaber / ges. Vertr.: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-Mail: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Kto.-Nr.: _____

Mitgliedsbeitrag derzeit jährlich:

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende, Unternehmen, freie Berufe: | 100,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Vereine: | 25,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Privatpersonen: | 25,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, AZUBIS, sozial Benachteiligte | 10,00 EUR |

Ich/wir erteile(n) hiermit dem Verein mein/unser Einverständnis den jährlichen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift einzuziehen. Die Beiträge sind jährlich bis zum 28. Februar fällig. Bzw. erstmalig spätestens 6 Wochen nach Beitritt des Mitglieds.

ich/wir stimme(n) der Lastschrift zu

ich/wir stimme(n) nicht zu

Sofern kein Einverständnis zum Lastschrifteinzug vorliegt, muss der zu zahlende Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstermin auf dem Bankkonto des Vereins eingegangen sein.

87600 Kaufbeuren-Neugablonz, den _____

Unterschrift u. Stempel des Beitretenden

geworben durch