



Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zum Verein
Letzenbergstare e.V. Malsch
(eingetragen ins Vereinsregister beim Amtsgericht Wiesloch unter der Nummer 639)**

(Name / Vorname)

(Geburtsdatum)

Bei Familienmitgliedschaft (weitere Personen):

(Name / Vorname)

(Geburtsdatum)

(Name / Vorname)

(Geburtsdatum)

(Name / Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße / PLZ / Wohnort)

(Datum)

(Unterschrift)

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein Letzenbergstare e.V. Malsch, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12 € (Familienmitgliedschaft 20 € / Kinder unter 18 Jahre sind beitragsfrei) von meinem Konto:

(Kontonummer)

(Geldinstitut)

(Bankleitzahl)

abzubuchen.

Der Bankeinzug erfolgt jeweils zum 01. September des laufenden Jahres.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf oder bis zur Kündigung der Mitgliedschaft.

(Datum)

(Unterschrift)

