



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Lüneschach e.V..

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	
Wohnort	
Email	
Telefon	
Geburtsdatum	

Ich beantrage folgende Mitgliedsart (bitte ankreuzen):

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitrag pro Monat in €	Bitte ankreuzen
01	Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)	8,-	
02	Kinder und Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	4,-	
03	Senioren (ab dem Renteneintritt)	4,-	
04	Ehrenmitglieder	0,-	
05	Passive Mitglieder	6,-	
06	Fördermitglieder	Mind. 2,-	

Einen evtl. Nachweis für Beitragsklasse 03 lege ich bei.

Zum Einzug der Beitragszahlung von einem Bankkonto erteile ich das umseitige SEPA Lastschriftmandat.

Die Satzung und die zugehörige Beitragsordnung von Lüneschach e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Lüneschach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der aktuell gültige Beitrag wird zum 1. Januar, 1. April, 1. Juli und 1. Oktober per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Lüneschach 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.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Land	<input type="checkbox"/> Deutschland oder <input type="checkbox"/>
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift