Perschtenbund Soj e.V.

Hiermit wird die Aufnahme als **neues Mitglied** beim Perschtenbund Soj e. V.,
Fritz-Litzlfelder-Str. 14, 85614 Kirchseeon, beantragt.

Nachname des neuen Mitglieds	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geb. am	Tel.Nr. für Rückfragen
E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben)	

Ich trete dem Verein als ☑ aktives ☐ förderndes Mitglied bei.

☐ Kinder bis 16 Jahre 10,-- € Umstellung auf Erwachsenenbeitrag bei Vollendung des 16. Lebensjahres
☐ Erwachsene 20,-- €
☐ Partner 30,-- € 2 Erwachsene od. Elternteil + Sohn /Tochter über 16 - Nur bei gleicher Anschrift
☐ Familien 40,-- € 2 Erwachsene und Kind/er bis 16

Namen des Partners / der Kinder mit Geburtsdatum:

_____
Eigenhändige Unterschrift
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer Perschtenbund Soj: DE33ZZZ00000214618 Mandatsreferenz-Nummer: MIT0

Ich/wir ermächtige(n) den Perschtenbund Soj e.V., Fritz-Litzlfelder-Str. 14, 85614 Kirchseeon, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Perschtenbund Soj e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname **Kontoinhaber** Vorname

Kreditinstitut

IBAN BIC

Ort, Datum Unterschrift **Kontoinhaber**

Nach Einarbeitung der Daten beim Perschtenbund Soj e.V. erhalten Sie eine schriftliche Benachrichtigung mit o.g. Angaben und Ihrer Mandatsreferenz-Nummer (vormals Mitglieds-Nummer).