



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Schäffler Mühldorf a. Inn e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Zum: _____
(Datum)

Organisation/Unternehmen (falls es sich nicht um eine private Mitgliedschaft handelt)

Vor- und Zuname: _____ Beruf: _____

Geboren am _____ in _____

Anschrift: _____

☎ privat: _____ ☎ mobil: _____ WhatsApp: Ja Nein

E-Mail: _____

Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein ausgefüllt)

ART DER MITGLIEDSCHAFT (bitte rechts ankreuzen)

► AKTIVE Mitgliedschaft (aktives Mitglied in der Kerngruppe)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

- Kinder bis 14 Jahren **12,00 €**
- Jugendliche bis 18 Jahren **25,00 €**
- Erwachsene ab 18 Jahren **40,00 €**
- Familien (gemeinsamer Hausstand) **60,00 €**

oder mehr: _____ €

► PASSIVE (fördernde) Mitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von **25,00 €**

oder mehr: _____ €

Namen/Geburtsdatum Familienmitglieder

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein **Schäffler Mühldorf a. Inn e.V.**

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers _____

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschriften der Erziehungsberechtigten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schäffler Mühldorf a. Inn Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schäffler Mühldorf a. Inn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Vorname und Name Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Name Kreditinstitut

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum und Unterschrift)