



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, (Name, Vorname)
meine Aufnahme in den Verein WIR. Kleingartach e.V.

Meine Kontaktdaten:

Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Ich beantrage die Aufnahme als

- ☐ Einzelmitglied
☐ Mitglied mit im Haushalt lebenden Kindern unter 18 Jahren

Name der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren (beitragsfrei):

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 20,00€. Der Beitrag wird jährlich am 1. Januar fällig.
Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

WIR.Kleingartach e.V.

Burgunderweg 6

75031 Kleingartach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43WIR00002896973

Mandat-Referenz

Ich ermächtige WIR.Kleingartach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WIR.Kleingartach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat ermächtigt zum wiederkehrenden Einzug. Zum Zeitpunkt der Unterschrift sind dies 20€ jährlich.

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.

Name des Kontoinhabers

Adresse

Name der Bank

IBAN

Datum

Unterschrift