



Lebensfreude e.V.

Verein zur Förderung der Gesundheit, Kultur und Wissenschaften

Beitrittserklärung

Wir weisen Sie darauf hin, dass die hier angegebenen Daten vertraulich und nur für Vereinszwecke verwendet werden!

Hiermit erkläre ich:

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus-Nr	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

meinen Beitritt zum Förderverein „Lebensfreude e.V.“ (Verein zur Förderung der Gesundheit, Kunst, Kultur und Wissenschaften).

Den jährlichen Betrag in Höhe von (mindestens 60 EUR) entrichte ich per Einzugsermächtigung.

Als Erziehungsberechtigte(r) erkläre ich ebenfalls die beitragsfreie Mitgliedschaft meines(r) minderjährigen, nicht älter als 14 Jahre alten Kindes(r).

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

Hiermit ermächtige ich, bis auf den schriftlichen Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Gunsten des Fördervereins „Lebensfreude e.V.“ von meinem Konto:

Konto-Nr	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>		

einziehen.

Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
------------------	----------------------	---------------------	----------------------