

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, Handy: _____

E-Mail: _____

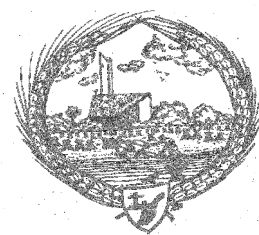
Eintrittsjahr: _____

Verheiratet*: JA *Ehepartner ebenfalls Mitglied

Ehepartner*: _____

Selbstverständlich werden Ihre Daten vertraulich behandelt!
Nachfolgend sehen Sie die Jahresbeiträge:

Aktives Mitglied (unverheiratet; bis Ende des 29. Lebensjahres):	12,00€
Passives Mitglied (verheiratet; ab 30. Lebensjahr):	3,00€
Ist ein Mitglied mit einem anderen verheiratet so zahlt man pro Ehepaar:	3,00€
Ehrenmitglieder (ab 65. Lebensjahr)	beitragsfrei



SEPA - LASTSCHRIFT - MANDAT

Ich ermächtige der KLJB Lohne, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Name des Vereins 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.

Bankverbindung		
Informationen zum Zahlungspflichtigen Mitglied:		
1	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
2	Internationale Bankkontonummer (IBAN)	
3	SWIFT BIC/ Bank Identifier Code / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen	
4	Unterzeichnet in (Ort, Datum)	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:		

- * Die Kündigung der Mitgliedschaft, kann nur durch eine schriftliche Kündigung erfolgen. Diese bitte an den Vorstand der Landjugend Lohne.