



Eintrittserklärung

Schön, dass ihr bei KoLa mitmachen möchtet!

01 ANTRAGSTELLENDEN PERSON & KONTAKT

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Festnetz (optional)

Mobil (optional)

E-Mail (für Vereinsinformationen)

02 KINDER (OPTIONAL)

NACHNAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

01

02

03

03 MITGLIEDSCHAFT

Unter Anerkennung der jeweils geltenden Vereinssatzung erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Kontra Langeweile Lentförden e.V. ab dem unten angegebenen Datum.

Eintritt ab (TT.MM.JJJJ)

Beitrag & Lastschrift

Hinweise und Ermächtigung zum jährlichen Beitragseinzug

04

WICHTIGE HINWEISE

1

Der zurzeit gültige Familienbeitrag beträgt **15 € pro Jahr**.

2

Änderungen meiner Kontaktdaten teile ich dem Verein unverzüglich mit.

3

Bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr ist der Jahresbeitrag bei Abgabe der Eintrittserklärung **in bar** zu zahlen.

4

Die Mitgliedschaft endet nur durch eine **schriftliche Erklärung** gegenüber dem Vorstand zum Ende des Geschäftsjahres.

05

ERMÄCHTIGUNG ZUM BEITRAGSEINZUG

Hiermit ermächtige ich den Verein Kontra Langeweile Lentförden e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Bankinstitut

Mandatsnummer (wird vom Verein eingetragen)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Beim Erlöschen der Mitgliedschaft durch schriftliche Austrittserklärung erfolgt kein Einzug mehr.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied und Kontoinhaber/in