

CHORYFEEN Staudt e.V.

Simone Keil • Brunnenweg 10 • 56424 Staudt
Tel.: 02602-9492773



Beitrittserklärung

Ich trete den ChoryFeen Staudt e.V. als Mitglied bei.

Nachname		Geb.datum	
Vorname		Telefon	
Strasse /Nr.		Handy	
PLZ / Ort		E-Mail	

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 60,00 € bereit.

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden, wobei eine Kündigungsfrist von 4 Wochen einzuhalten ist.

Der Jahresbeitrag wird halbjährlich in Höhe von 30,00 € per Lastschrift eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d.Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, den oben genannten Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN:		Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
BIC:		Name der Bank	

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d.Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen