

(Name/Vorname)	(Geburtsdatum)
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
(E-Mail / Telefon)	



Leseratten
Pfaffenwinkel e.V.

An den Verein
Leseratten Pfaffenwinkel e.V.
Schmiedstraße 15

82362 Weilheim

, den _____

Beitrittserklärung/Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Mitgliedschaft in Ihrem Verein „Leseratten Pfaffenwinkel e.V.“ und bin bereit, als Mitgliedsbeitrag jährlich 30,00 € zu entrichten. Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner Ziele zur Leseförderung.

Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Zahlung des jährlichen Beitrages und gilt jeweils für ein Jahr. Sie endet mit meiner schriftlichen Kündigung bis einen Monat vor Ablauf des Kalenderjahres bzw. auch dann, wenn der Mitgliedsbeitrag drei Monate nach Beitragsfälligkeit für das Folgejahr nicht erneuert wird.

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an die Mitglieder bin

ich einverstanden. **NICHT einverstanden.**

Unterschrift (Mitglied)

Unterschrift (Vorstand)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Leseratten Pfaffenwinkel e.V.“ den jährlichen Beitrag eines jeden Jahres von meinem Konto bei der

Name /Vorname _____

Geldinstitut / BIC _____

mit der Kontonummer (IBAN) abzubuchen. _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.