

Eingangsvermerke

## Beitrittserklärung für eine Familienmitgliedschaft

### 1. Hiermit beantrage ich,

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	E-Mail	

### die Mitgliedschaft im/in

Name des Vereins
------------------

Folgende Familienangehörige sollen im Rahmen einer Familienmitgliedschaft ebenfalls aufgenommen werden:

### 2. Partner/in

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname	Geburtsdatum
-------------------------------------------------------------	---------------	--------------

### 3. Kind

<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	Name, Vorname	Geburtsdatum
-----------------------------------------------------------------	---------------	--------------

### 4. Kind

<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	Name, Vorname	Geburtsdatum
-----------------------------------------------------------------	---------------	--------------

### 5. Kind

<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	Name, Vorname	Geburtsdatum
-----------------------------------------------------------------	---------------	--------------

Wir treten folgender/folgenden Abteilung(en) bei:

1.	Name der Abteilung
2.	Name der Abteilung
3.	Name der Abteilung
4.	Name der Abteilung
5.	Name der Abteilung

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

**Bitte beachten Sie Blatt 2**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Geldinstitut	
IBAN	BIC

Ort, Datum
------------

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin
-----------------------------------------------------

Markt Buch