



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein
Elterninitiative Nachwuchsförderung e.V. - Förderverein des WSV Lampertheim –

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Bitte ankreuzen

- | | | |
|---|-----------|------------|
| <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag je Person unabhängig vom Alter | 1,00 Euro | MNr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Zweite Person Name: _____ | 1,00 Euro | MNr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Dritte Person Name: _____ | 1,00 Euro | MNr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Vierte Person Name: _____ | 1,00 Euro | MNr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Fünfte Person Name: _____ | 1,00 Euro | MNr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Freiwillige monatliche Zahlung gegen
Spendenbescheinigung | _____ | Euro |

monatliche Beiträge

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren unterschreibt der gesetzliche Vertreter.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag einzuziehen.

Der Betrag ist jährlich im voraus fällig ab dem _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank/Ort: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Auftraggebers _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Zurücksenden an: mechthild.kiebel@kcs-Beratung.de