



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

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 Beit einzuziehen.

Der Betrag ist jährlich im voraus fällig ab dem _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank/Ort: _____