



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

- ☐ Mindestbeitrag je Person unabhängig vom Alter
☐ Zweite Person Name: _____
☐ Dritte Person Name: _____
☐ Vierte Person Name: _____
☐ Fünfte Person Name: _____
☐ Freiwillige monatliche Zahlung gegen
Spendenbescheinigung

monatliche Beiträge

1,00 Euro MNr. _____
1,00 Euro MNr. _____
1,00 Euro MNr. _____
1,00 Euro MNr. _____
1,00 Euro MNr. _____
_____ Euro

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