

Beitrittserklärung

Treffpunkt Lehrde-Tal e. V.
Stellichte 15a, 29664 Walsrode
Kontakt: Tel 05168 4802820
Mail: info@lehrde-tal.de;
www.lehrde-tal.de



Name, Vorname

Geb.Datum

Name, Vorname

Geb.Datum

Name, Vorname

Geb.Datum

Name, Vorname

Geb.Datum

Anschrift: Straße, PLZ, Ort

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

**Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum „Treffpunkt Lehrde-Tal e.V.“
ab dem _____**

Ich/wir treten bei als:

- Familie (Eltern und kindergeldberechtigte Kinder)
- Juristische Person (Unternehmen, Verbände)
- Einzelperson
- Rentner / Student /
Bezieher öffentlicher Mittel zum Lebensunterhalt

(Unterschriften aller künftigen Vereinsmitglieder)

Ein Exemplar der Vereinssatzung ist im Dorfcafé Stellichte Nr. 15a, 29664 Walsrode erhältlich. Anforderung auch gern über Info@lehrde-tal.de.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein, meinen/unseren Jahresbeitrag *(siehe unten) in Höhe von _____ € zur Fälligkeit, von meinem/unserem unten genannten Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung ist widerruflich. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

(Unterschrift Kontoinhaber)

Gläubiger- Identifikations- Nr.	DE53ZZZ00001976166	Mandats- Nr.	wird mitgeteilt
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-----------------

Jahresbeiträge für:*Familien**

(Eltern mit kindergeldberechtigten Kindern)

80,00 €

Juristische Personen

80,00 €

Einzelperson

45,00 €

**Rentner / Student / Bezieher öffentlicher
Mittel zum Lebensunterhalt**

25,00 €