



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Leonhardiverein Grongörgen e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag beträgt mind. 10€ pro Person – mein Beitrag: \_\_\_\_\_ €

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.02.

Gerne nehmen wir auch unterjährig Spenden entgegen, eine Spendenquittung erstellen wir gerne.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Leonhardiverein Grongörgen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)