

Mitgliedsantrag

Förderverein Eselpark Zons



PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

Beiträge

Erwachsene	60,00 EURO jährlich
Schüler, Studenten, Auszubildende, Menschen mit Schwerbehinderung	30,00 EURO jährlich

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Eselpark Zons den Jahresbeitrag in Höhe von 60,00€ jährlich zum 1. Februar eines Jahres oder anteilig (5,00€/2,50€ monatlich) zum Folgemonat des Eintritts des Fördervereins zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Förderverein Eselpark Zons e. V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Förderverein Eselpark Zons e. V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von Förderverein Eselpark Zons e. V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)