



Antrag auf Mitgliedschaft in der KG Et Jecke Jrüppche e.V.

Einzelantrag Familienantrag (bitte alle Familienmitglieder anführen)

Hiermit beantrage ich/wir, die Mitgliedschaft in der KG Et Jecke Jrüppche e.V.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

(weitere im Haushalt lebende Familienmitglieder bitte auf Rückseite anführen)

Straße, Hausnummer

Mobil-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Mir/uns ist bekannt, und ich bin/wir sind damit einverstanden, dass eine Mitgliederliste mit persönlichen Angaben geführt wird. Die Liste wird nur intern verwendet.

Jahresbeiträge (bitte ankreuzen):

Kinder beitragsfrei

Erwachsene, ab dem 18.Lebensjahr 36 €

Azubis, Jugendliche ab dem 16.Lebensjahr,
Rentner, Senioren, Studenten 27 €

Ehepaare, Lebensgemeinschaften 57 €

Familienmitgliedschaft 60 €

Fördermitgliedschaft _____ €

(Förderbeitrag nach eigenem Ermessen, jedoch mehr als die grundsätzlich für das Fördermitglied geltende Beitragsklasse)

Zahlungsweise (ankreuzen):

SEPA-Lastschriftinzug (siehe SEPA-Lastschriftmandat) oder

Überweisung: ½ jährlich zum 1.04. und zum 1.10. oder jährlich, zum 01.01.

Mit der Erklärung wünsche(n) ich/wir der KG Et Jecke Jrüppche e.V. beizutreten und erkenne(n) mit der Aufnahme die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat:

KG Et Jecke Jrüppche e.V., Haydnstr. 1, 53859 Niederkassel-Lülsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0360100000454942

Mandatsreferenz (KG EJJ-Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die KG EJJ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG EJJ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

oder

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum und Unterschrift

-Eine Mitgliedschaft besteht erst nach Annahme und schriftlicher Bestätigung durch den Vorstand-