

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht (m/w/d): _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte ankreuzen:

X	Angestrebte Mitgliedsart	Monatlicher Beitrag
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag (Kinder/Jugendliche, Schüler, Studenten, Azubis, Sozialleistungsempfänger etc.)	1,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Erwachsene Person	2,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Familie (in einem Haushalt lebende Personen)	4,00 Euro

Monatliche Mitgliedsbeiträge gültig ab 11.03.2023. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils halbjährlich durch das SEPA-Lastschriftverfahren. Das SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite ist Bestandteil des Antrags.

Weitere Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaft):

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)
1.			
2.			
3.			
4.			

Satzung, Geschäftsordnung, Beitragsordnung und weitere Regelungen des MuK Lenglern sind mir bekannt und werden von mir anerkannt. Ich erkenne ausdrücklich an, dass der MuK Lenglern in Bezug auf meine gesamte Tätigkeit im Verein keine Haftung übernimmt, soweit kein Versicherungsschutz besteht. Ich bin mit der Speicherung und Weitergabe meiner persönlichen Daten ausschließlich zu Vereinszwecken einverstanden. Die Datenschutzerklärung des MuK ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: *noch nicht vorhanden*

Mandatsreferenz: _____ (wird durch Verein ergänzt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MuK Lengler e.V., Mitgliedsbeiträge und Kursgebühren in der jeweils gültigen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MuK Lengler 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, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)