

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum Saarwaldverein Ortsverein Schmelz e.V.

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

Straße / Hausnr: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Lebenspartner: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Hiermit erkläre ich, bis auf schriftlichen Widerruf, mein Einverständnis zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von nachstehendem Konto. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Jahresbeitrag: Einzelmitglieder sowie Familien 13,00 €, Kinder und Jugendliche als Einzelmitglieder 6,50 € .

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

BLZ: \_\_\_\_\_ KontoNr: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_