

Aufnahmeantrag Allerronn e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Allerronn e.V.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Telefon / Mobil	
Email-Adresse	
Beginn der Mitgliedschaft	

Derzeit gilt folgender Beitragssatz (Stand Oktober 2017)

Jahresbeitrag: 25,-€

Der Jahresbeitrag wird jeweils im Januar für das kommende Jahr fällig.

Im **ersten Jahr der Mitgliedschaft** wird er anteilig mit 2,-€ pro Monat berechnet, falls der Vereinseintritt später im Kalenderjahr erfolgt ist.

Wir bitten unsere Mitglieder einen jährlich durchgeführten Dauerauftrag einzurichten.

Ein bereits gezahlter Jahresbeitrag wird bei Beendigung der Mitgliedschaft nicht zurückerstattet

Ort und Datum	
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)	

-----Zahlungshinweise zum Abtrennen-----

Derzeit gilt folgender Beitragssatz (Stand Oktober 2017): **Jahresbeitrag: 25,-€**

Der Jahresbeitrag wird jeweils im Januar für das kommende Jahr fällig.

Im **ersten Jahr der Mitgliedschaft** wird er anteilig mit 2,-€ pro Monat berechnet, falls der Vereinseintritt später im Kalenderjahr erfolgt ist.

Wir bitten unsere Mitglieder einen jährlich durchgeführten Dauerauftrag einzurichten.

Ein bereits gezahlter Jahresbeitrag wird bei Beendigung der Mitgliedschaft nicht zurückerstattet.

Vereinskonto:

Bank: Deutsche Skatbank

Kontoinhaber: Allerronn e.V.

IBAN:DE77 8306 5408 0004 0412 32