



Beitrittserklärung

Name			Vorname			Geb.datum	
Name			Vorname			Geb.datum	
PLZ		Ort				Tel.	
Straße			Email				

Kinder

Name			Vorname			Geb.datum	
Name			Vorname			Geb.datum	
Name			Vorname			Geb.datum	
Name			Vorname			Geb.datum	

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum Jugendfarm Ludwigshafen-Pfungstweide e.V.

Einzelmitgliedschaft (Einzelperson) 36.- €/Jahr
 Familienmitgliedschaft (Zwei oder mehr Personen) 48.- €/Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per SEPA-Lastschrift eingezogen werden. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines jeden Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30.11. des Jahres dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	Jugendfarm Ludwigshafen-Pfungstweide e.V.	
	Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000286291	Mandatsreferenz: *

Kontoinhaber	<input type="radio"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße:	Wohnort:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN: D E <input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kreditinstitutes:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	<p>Ich/Wir ermächtige/n den Jugendfarm Ludwigshafen-Pfungstweide e.V. vom obigen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Jugendfarm Ludwigshafen-Pfungstweide e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.</p>
--	--

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.