

Ja, ich möchte ordentliches Mitglied des alle mitmischen e.V. werden !

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich mich bereit dem „alle mitmischen e.V.“ ab dem:

beizutreten und den Mitgliedsbeitrag bis auf schriftlichen Widerruf auf unten genanntes
Vereinskonto zu überweisen. Der Vereinsbeitrag wird in der Gebührenordnung festgelegt.

Ich stimme der Vereinsatzung und den Ordnungen des Vereins zu.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf alle gesetzlichen Vertreter)

- Ich nehme am Lastschriftverfahren teil: Hiermit ermächtige ich den „alle mitmischen e.V.“ widerruflich, den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der Kontonummer:

und der BLZ:

des Kreditinstitutes:

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber