

Antrag zur Mitgliedschaft der "Dorfjugend Lindenberg e.V."



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Dorfjugend Lindenberg e.V."
Ich kann jederzeit meine Mitgliedschaft widerrufen.

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

e-Mail-Adresse: _____

Telefon / Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Berufliche Tätigkeit (bitte ankreuzen):

Eintrittsdatum: _____

- | | | |
|--------------------------|-------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Schüler/-in | bis ca.: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Azubi | |
| <input type="checkbox"/> | Student/-in | |
| <input type="checkbox"/> | Berufstätig | |

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers

... des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des 1. od. 2. Vorsitzenden

Ich möchte, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Name Kontoinhaber (bitte in Blockschrift)

Hiermit ermächtige ich den Verein "Dorfjugend Lindenberg" zur Abbuchung des Jahresbeitrages
von meinem Konto ...

Name der Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber

... des Erziehungsberechtigten