



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, hiermit beantrage(n) ich (wir),

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

- Weitere Mitglieder (nur bei Familie) -

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Ortsjugendring Eningen e.V.

Mitgliedsbeiträge (jährlich):

Einzelperson bis 21 Jahre 15,00 €

Familie 45,00 €

Einzelperson über 21 Jahre 30,00 €

Verein / Jugendgruppe 60,00 €

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / gesetzliche Vertreter

## SEPA-Basislastschriftmandat

Ortsjugendring Eningen e.V., Panoramastraße 38, 72800 Eningen unter Achalm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000160109

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ortsjugendring Eningen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ortsjugendring Eningen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / gesetzliche Vertreter