

# Beitritts-/Änderungserklärung



## SpG Ahmsen-Vinnen e.V. 1972

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße\*: \_\_\_\_\_ PLZ Ort\*: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum\*: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt/Mitgliedschaft zur SpG Ahmsen-Vinnen e.V. 1972.

Einzelmitglied ( ) 15,00 € Beitrag pro Jahr

Familienkarte ( ) 30,00 € Beitrag pro Jahr

(Höhe des Beitrags lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 29.06.2007)

Familienmitglieder:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Falls Platz nicht ausreichend, bitte auf der Rückseite ergänzen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag lt. Mitgliederbeschluss bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

bei der: \_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstituts)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

*(Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen)*

Bei Austritt aus dem Verein ist eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende zu beachten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift