

Beitrittserklärung zum Förderverein Jugendbildungsstätte Baltrum e. V. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein "Freunde und Förderer der Jugendbildungsstätte Baltrum e. V."

1.	_____	_____	_____		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.		
2.	_____	_____	_____		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.		
3.	_____	_____	_____		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.		
	_____	_____	_____		
	PLZ:	Ort:	Straße		
	_____	_____	_____		
	_____	_____	_____		
	Telefon-Nr.:	E-Mail:			
	_____	_____			
Freiwillige Angaben: meine/unsere Baltrum Aktivitäten: (bitte ankreuzen Mitglied 1, 2 oder 3)					
<input type="radio"/>	LL = Lagerleitung	1 2 3	<input type="radio"/>	SE = Seniorenfreizeit	1 2 3
<input type="radio"/>	LA = Lagerteilnehmer	1 2 3	<input type="radio"/>	CA = Campingplatz	1 2 3
<input type="radio"/>	AK = Arbeitskreis	1 2 3	<input type="radio"/>	SO = Sonstiges	1 2 3
<input type="radio"/>	FM = Familienfreizeit	1 2 3			

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in der z. Zt. gültigen Fassung an. Der Austritt aus dem Verein ist erst nach einjähriger Mitgliedschaft möglich. Austrittserklärungen nur schriftlich unter Einhaltung der Kündigungsfrist von einem Monat zum 31. 12. jeden Jahres an den jeweiligen Vorsitzenden bzw. Leiter der Finanzen.

Beitragsordnung

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro pro Person. Der Beitrag ist am 01. 01. jeden Jahres fällig. Jahresbeiträge sind auch bei Eintritt während des Geschäftsjahres mit dem Eintritt fällig. Die Zahlung des Beitrags erfolgt ausschließlich per Lastschrift-Einzug (DTA).

Ort, Datum, Unterschrift (bis zum 18. Lebensjahr der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freunde und Förderer der NTB-Jugendbildungsstätte Baltrum e. V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen bei Fälligkeit 01. 01. jeden Jahres zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Girokonto-Nr. : _____ bei _____

Bankleitzahl : _____ Sparkasse bzw. Bank

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Kontobevollmächtigten