

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „SCHWABEN DAMPF E.V.“, NEUOFFINGEN in Offingen, als

- Aktives Mitglied       Fördermitglied A       Fördermitglied B  
 Einzelmitgliedschaft       Jugendmitgliedschaft       Familienmitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins und die Beschlüsse anzuerkennen und die Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag fristgerecht zu zahlen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Schwaben Dampf e.V.“ die Aufnahmegebühr und den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Dies bestätige ich durch meine zweite Unterschrift.

Konto Nr.: Bankleitzahl:

Bank: Kontoinhaber:

Ort/ Datum: Unterschrift:

## ***Wird vom Vorstand ausgefüllt:***

Aufnahme am: \_\_\_\_\_ Stammnummer: \_\_\_\_\_ Zählnummer: \_\_\_\_\_

andere Familienmitglieder: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_