

Blaue Funken e.V.



Mayen

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt und die Mitgliedschaft im Verein  
"Blaue Funken Mayen e.V."

Familienname: \_\_\_\_\_

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

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:  Aktiv – Erwachsener: 20,- €  
 Aktiv – Kind bis 18 Jahre: 11,- €  
 Inaktiv Erw./Kind: 11,- €

### **Blaue Funken Mayen e.V.Satzung**

§5 Punkt (1): Der Beitrag wird jährlich durch Lastschriftinzug vom Verein eingezogen. Rücklastschriftkosten sind vom Mitglied zu tragen.  
§4 Punkt (2): Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Der Austritt ist unter Einhaltung einer  
Frist von einem Monat zum Schluss eines Geschäftsjahres (Kalenderjahr) zulässig.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## ABBUCHUNGSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich mit der Abbuchung meines jährlichen Mitgliedsbeitrages einverstanden, die Abbuchung erfolgt von folgendem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)