



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft bei der DJK Alitzheim e.V

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße,Nr

PLZ,Wohnort

Jahresbeitrag(derzeit)

Familienbeitrag **90€**

Partner

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Erwachsener **50 €**

Kind / Jugendlicher bis 18 Jahre und Azubi/Student **25€**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Ich/wir ermächtigen(n) die DJK Alitzheim e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der DJK Alitzheim e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten