

# KC Maikammer Die Päadel-Dancers e.V.



## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ-Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Unterschrift:

Bei Minderjährigen, die des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum KCM Die Päadel-Dancers e.V. ab dem :

\_\_\_\_\_

Datum

Jahresbeitrag für Familien mit Kindern bis zur Volljährigkeit: **36 Euro**

Jahresbeitrag für Einzelpersonen: **18 Euro**

Der Betrag wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen. Beitragsverpflichtungen, die während eines Jahres entstehen, werden gesondert eingezogen. Beitragsveränderungen, die von der Mitgliederversammlung beschlossen wird, erkenne ich an. Eine Kündigung kann zum Ende eines jeden Kalenderjahres erfolgen, wenn sie dem Vorstand bis zum 1. Oktober des laufenden Jahres vorliegt.

- Ich zahle Einzelbeitrag
- Wir zahlen Familienbeitrag
- Ich (Wir) zahle (n) freiwillig einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ehepartner und im Familienbeitrag enthaltene Kinder, die noch nicht volljährig sind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

### KC Maikammer Die Päadel-Dancers e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00001420372**

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den KC Maikammer Die Päadel-Dancers e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KC Maikammer Die Päadel-Dancers e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

D E \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

Datum und Ort

Unterschrift