



Mitgliedsantrag

Eifelverein OG Antweiler e.V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **VEREIN** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____

MITGLIEDSBEITRAG

- als Vollmitglied** (mit Bezug der Zeitschrift DIE EIFEL) **21,00 €**
- als Familienmitglied** (ohne Zeitschriftenbezug) Partner ist Vollmitglied **10,00 €**
- als Jugendmitglied** (bis 16 Jahre; ohne Zeitschriftenbezug.) **5,00 €**
- als Internesmitglied** (ohne Zeitschrift) **10,00 €**

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar: Überweisung:

Hiermit ermächtige ich **VEREIN** den Jahresbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kreditinstitut:

KSK – Ahrweiler Konto **DE 91 577513100000014126**
VOBA - Antweiler Konto **DE 89 577615910620488000**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden.

(Anlage zur Beitrittserklärung vom _____)

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Jahresbeitrag: (zu entrichten bis zum 1. März jeden Jahres)

Vollmitglied (mit Bezug der Zeitschrift „DIE EIFEL“) 21,00 €

Partnermitglieder (ohne Bezug der Zeitschrift. Diese Mitgliedschaft setzt voraus, dass der/die Ehegatte/in oder der/die Lebensgefährtin/in Vollmitglied ist) 10,00 €

Jugendmitglied bis 18 Jahre (ohne Bezug der Zeitschrift „DIE EIFEL“) beitragsfrei

Internes Mitglied ohne Zeitschrift 10,00 €

SEPA-Lastschriftmandat **Eifelverein Ortsgruppe Antweiler e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **KSK DE DE91 577513100000014126**

Mandatreferenz-Nr.: _____ (wird von der Geschäftsstelle eingetragen und dem Zahler mitgeteilt)

ich ermächtige/Wir ermächtigen* den Eifelverein Ortsgruppe Antweiler e.V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser* Kreditinstitut an, die vom Eifelverein Ortsgruppe Antweiler e.V. auf mein/unser* Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann/Wir können* innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem* Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber(s):

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: () _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

Bankinstitut: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____, den _____ (Ort) (Datum) _____ (Unterschrift)