Landjugend Todtenweis e. V.

Vereinsanschrift: Raiffeisenstr. 6a - 86447 Todtenweis
Vorstandschaft@Landjugend-Todtenweis.de - http://www.landjugend-todtenweis.de

Beitrittserklärung / Anmeldung

Name: ..... **Vorname:** .....

Straße: ..... **PLZ/Ort:** ....

Geburtsdatum: .... **E-Mail:** .....

Telefon: ..... **Handy:** .....

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Mitglied in der

Landjugend Todtenweis e. V.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag, bis auf Widerruf, von meinem Konto einmal jährlich abgebucht wird.

Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Eine Kündigung ist nur schriftlich spätestens 1 Monat zum Jahresende möglich.

Änderungen zu meinen Angaben werde ich umgehend der Landjugend Todtenweis mitteilen.

Die Satzung der Landjugend Todtenweis e.V. erkenne ich an. Die Datenschutzbestimmungen sind der Satzung zu entnehmen.

.....	.....	.....
Ort, Datum	**Unterschrift des Mitglieds**	***bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten***

Ich ermächtige hiermit der Landjugend Todtenweis e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landjugend Todtenweis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Konto-Nr.: ..... **Kontoinhaber:** .....

Bankleitzahl: ..... **Bank:** .....

IBAN | | |