



Mitgliedsantrag

Senden Sie diesen Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterschrieben an: **Lorsch Klosterespitzen, c/o Herr Jäger, Römerstr. 36, 64683 Einhausen** oder geben Sie den ausgefüllten Antrag im Vereinsheim bei unserem Pächter ab.

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft bei den Lorsch Klosterespitzen 1963 e.V.

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben. Die übrigen Angaben dienen der Mitgliederbetreuung.

_____ Name*	_____ Vorname* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	_____ Geboren am*
_____ Straße, Hausnummer *	_____ PLZ*	_____ Ort*
_____ Telefonprivat/mobil	_____ E-Mail	

Partnertarif: (bitte zusätzlich angeben bei Ehepaaren und Personen in eheähnlicher Gemeinschaft*)

_____ Name*	_____ Vorname* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	_____ Geboren am*
_____ Straße, Hausnummer *	_____ PLZ*	_____ Ort*

*Die eheähnliche Gemeinschaft bzw. die sog. nichteheliche Lebensgemeinschaft ist eine Lebensgemeinschaft zwischen zwei Personen, die auf Dauer angelegt ist, keine weiteren Lebensgemeinschaften gleicher Art zulässt und sich durch eine innere Bindung auszeichnet einen gemeinsamen Wohnsitz haben. Die Beziehung ist derart gefestigt, dass die Partner füreinander einstehen wollen und sich füreinander verantwortlich fühlen. In diesem Punkt grenzt sich die eheähnliche Gemeinschaft von einer reinen Wohn- oder Wirtschaftsgemeinschaft ab.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Partnertarif Ehepaare und Personen in eheähnlicher Gemeinschaft* | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis zum Alter von 15 Jahren | Beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche ab 16 Jahren | 10,00 € |

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) (bei Partnertarif beide Personen)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZ700000274552

Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt - zusammen mit weiteren Infos zum Verein)

Ich ermächtige den Verein Lorsch Klosterespitzen 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Lorsch Klosterespitzen 1963 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.

Kreditinstitut: IBAN: D E _____

BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den (Ort)
(Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)