

Mitgliedsantrag Grenzfahrten e.V.



Wir freuen uns, dass Du dich dazu entschieden hast, Grenzfahrten e.V. beizutreten.

Dazu bitten wir Dich noch das folgende Formular vollständig auszufüllen.

PERSONENDATEN

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ:/ Ort _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Besonderheiten: _____

(bspw. Vegetarier)

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich **Grenzfahrten e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **20 € (Stand 03/2008)** jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich **Grenzfahrten e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber **Grenzfahrten e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **Grenzfahrten e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)