

# SJD – Die Falken Bickenbach



☐ Mitgliedsantrag\*

☐ Fördermitgliedsantrag\*\*

Name: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

wird vom Verein eingetragen und dem Mitglied mitgeteilt

Vorname: \_\_\_\_\_

Str. / Hausnr.: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

wird vom Verein eingetragen

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten

\* Mitgliedsbeitrag: Mitglieder sind wahlberechtigt gem. Satzung. Auf Antrag und Nachweis kann eine Beitragsanpassung auf Beschluss des Vorstandes erfolgen.

\*\* Fördermitgliedschaft: Mitglieder können den Betrag frei wählen, sind jedoch nicht wahlberechtigt und haben keinen Versicherungsschutz. Spendenbescheinigungen können auf Wunsch ausgestellt werden.

## Jahresbeiträge des Ortsverbandes:

☐ bis einschl. 14 Jahren:

40,00 €

☐ ab 3 Kinder: 30,00 €

☐ 15-18 Jahre, Schüler, Studenten, Geringverdiener:

53,00 €

☐ Vollverdiener:

63,00 €

☐ Förderbeitrag (bei Fördermitgliedschaft):

\_\_\_\_\_ €

Zahlungswunsch:

☐ halbjährlich ☐ jährlich

SJD – Die Falken Bickenbach, Zwingenberger Str. 9, 64404 Bickenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00001062469

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (entspricht der Mitgliedsnummer)

wird dem Mitglied mitgeteilt

## **SEPA-Lastschriftmandat**

☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Ich ermächtige die SJD – Die Falken Bickenbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SJD – Die Falken Bickenbach 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift