Dorfverein
Stuckenborstel e.V.

Stuckenborsteler Straße 32
27367 Stuckenborstel

☐ **Antrag auf Mitgliedschaft**

…… …… ……..
Name (bitte in Druckbuchstaben) Vorname(n) Geburtsdatum (frw.)

…… ……
Straße und Hausnummer PLZ und Ort

…… ……
Telefon e-Mail

Art der Mitgliedschaft:

☐ Einzelmitgliedschaft (natürliche Person über 18 Jahre) - Beitrag EUR _____ ,-- p.a. (mind. 24,-- EUR p.a.)

☐ Familienmitgliedschaft - Beitrag EUR _____ ,-- p.a.
(mind. 36,-- EUR p.a.) mit folgenden Personen

…… …… ……..
Name (bitte in Druckbuchstaben) Vorname Geburtsdatum (frw.)

…… …… ……..
Name (bitte in Druckbuchstaben) Vorname Geburtsdatum (frw.)

☐ Einzelmitgliedschaft mit ermäßigtem Beitrag (Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r, Wehr/Zivildienst
-leistender, Empfänger/in von Leistungen der Sozialhilfe, der Grundsicherung oder von ALG II (→ Nachweis ist beigefügt) - Beitrag EUR _____,-- p.a. (mind. 12,-- EUR p.a.)

Ich wurde gewonnen von:

……..
Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

<u>Einzugsermächtigung:</u> Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto abgebucht wird.

…… ……
IBAN BIC

……
Bankname

……
Kontoinhaber, wenn vom Namen des Mitglieds abweichend

…… ……
Datum Unterschrift Kontoinhaber