

# BEITRITTSANTRAG

(Im Folgenden Zutreffendes bitte ankreuzen!  
Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit  beantrage ich  beantragen wir die Mitgliedschaft im **P**ARTNERSCHAFTSVEREIN **E**LTVILLE/**P**ASSIGNANO E.V.!

Mitgliedsdaten						
<input type="checkbox"/> <b>natürliche Person/ Personen</b>	Vor- und Nachname		Vor- und Nachname (Ehepartner/in, Lebensgefährte/in)			
	Geburtsdatum		Geburtsdatum			
	Straße, Hausnummer					
	Postleitzahl, Ort					
	Telefon					
	Telefax					
	eMail @					
	Internet www.					
	<b>Mitgliedsbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung am 28.04.2008</b>					
	<input type="checkbox"/> 0,00 € für Kinder und Jugendliche ohne eigenes Einkommen <b>(auf Antrag beitragsfrei)</b>	<input type="checkbox"/> 6,00 € für Schüler und Studenten (Ausweis beifügen!)	<input type="checkbox"/> 15,00 € für erwachsene Einzelperson	<input type="checkbox"/> 18,00 € für Ehepaar	<input type="checkbox"/> 18,00 € für Familien einschließlich Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/> _____ € freiwilliger Beitrag
<input type="checkbox"/> <b>juristische Person</b>	Vereins-/Firmenname					
	Vor- und Nachname (vertretungsberechtigte Person)					
	Geburtsdatum					
	Straße, Hausnummer					
	Postleitzahl, Ort					
	Telefon					
	Telefax					
	E-Mail @					
	Internet www.					
	<b>Mitgliedsbeitrag</b>					
<input type="checkbox"/> einseitige Mitgliedschaft EURO _____ (wird gesondert vereinbart)						
<input type="checkbox"/> gegenseitige Mitgliedschaft beitragsfrei						
Ich akzeptiere die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung sowie den jeweils aktuellen Beschluss der Mitgliederversammlung über die Höhe des Mitgliedsbeitrages. Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten unter Berücksichtigung der §§ 1 bis 6 und 22 bis 30 Bundesdatenschutzgesetz gespeichert werden und für Vereinszwecke und gegenseitige Kommunikation innerhalb des Vereins verwendet werden können.						
Datum						
Unterschrift/en						

Bargeldlose Beitragszahlung	
<input type="checkbox"/>	Ich ermächtige den Verein, den Mitgliedsbeitrag (siehe oben) widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Girokontos mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konTOführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Kontoinhaber/in	
Bankinstitut	
IBAN	
<input type="checkbox"/>	Ich überweise den Mitgliedsbeitrag (siehe oben) bei Fälligkeit auf die Bankverbindung des Vereins. <b>Hinweis:</b> Wenn in diesem Abschnitt „Bargeldlose Beitragszahlung“ von der Möglichkeit, eine der beiden Zahlungswege zu wählen, nicht durch Ankreuzen Gebrauch gemacht worden ist, dann gilt die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug als erteilt.
Unterschrift/en	