**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname ………………………………………………..……………………………………………………………………………….………...

Ggf. weitere Familienmitglieder …………………………………….……………………………………………………………………………..

Geburtsdatum ……………………………………….………………………………………….…………………………………………………………

Adresse ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Telefon, mobile ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-Mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………

die Aufnahme in den Verein „Gutsleben e.V.“ Greifenhain ab dem: …………………………………………………………………

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

* Erwachsene als Einzelperson **12 €**
* Kinder | Jugendliche bis 18 Jahre **5€**
* Schüler | Studierende | Auszubildende | Rentner **5€**
* Familienmitgliedschaft **20€**

Zahlungsmodalitäten (zutreffendes bitte ankreuzen)

* Zahlung per Überweisung
* Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat (separates Formular auszufüllen)

BANK ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………..………………………………………...……………………………………………Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Gutsleben e.V.“ Greifenhain Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber|in : ………………………………………………………………………………………………………………………………

BANK ……………………………………………………… BIC …………………………………………………………

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

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

……………………………………………………………………………..……………………………………...……………………………………………Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

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