

Beitrittserklärung



Arbeitskreis Asyl Unterensingen e.V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **Arbeitskreis Asyl Unterensingen e.V.** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	T-Shirt Größe:	_____
Eintritt (Datum):	_____		

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Arbeitskreis Asyl Unterensingen e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Arbeitskreis Asyl Unterensingen e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Der Vorstand des Arbeitskreises Asyl Unterensingen e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei der Aufnahme verbindlich an.

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

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich den **Arbeitskreis Asyl Unterensingen e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **20 € (Stand 01/2016)** jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer:	_____
Bankleitzahl:	_____
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)