

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Pfadfinder/innen Ratzeburg e.V.

Name:

Anschrift:

PLZ und Ort:

Telefon*: Fax*:

Handy*: (Geburtsdatum)

em@il*:

Ich/wir bestätige/n die Anerkennung der Satzung und werde/n Mitglied.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich den Regelbeitrag von 120 € pro Jahr.
 _____ € pro Jahr.

Ich/Wir bitte/n um jährliche Zusendung einer Spendenbescheinigung.

*) Angaben sind freiwillig.

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den Pfadfinder/innen Ratzeburg e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag von _____ € jährlich durch Lastschrift von dem unten genannten Konto einzuziehen.
Bitte oben unbedingt Namen und Anschrift angeben.

Diese Einzugsermächtigung kann *jederzeit* schriftlich widerrufen werden!

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)