

Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft (min. 15€)

Familienmitgliedschaft (min. 25€)

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße, Hausnr. : _____

Plz, Ort : _____

Telefonnummer : _____

Datum, Unterschrift : _____

(Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig!)

**Mit der obigen Unterschrift anerkenne ich die
Satzung des Vereins Alianza e.V.**

Ich möchte über wichtige Neuigkeiten informiert werden

per e-Mail

schriftlich, an obige Adresse

E-Mail-Adresse: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Alianza e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse : _____

Bankleitzahl : _____ Kontonr.: _____

Name, Vorname : _____
(falls abweichend von obiger Angabe)

Datum, Unterschrift : _____

Der Jahresbeitrag von _____ Euro

(mindestens 15,- Euro bei Einzelmitgliedschaft, mindestens 25,- Euro bei Familienmitgliedschaft)

wird jedes Jahr im Oktober abgebucht.