



## Beitrittserklärung

Ich trete hiermit der „Initiative Jugend e.V.“ bei.

Name			Mitgliedsnummer
Vorname			
Geburtsdatum		<i>m = männlich</i> <i>w = weiblich</i>	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
		Nationalität	
Straße / Nr.			
Postleitzahl		Ort	
Bundesland			
Telefon		Telefax	
E-Mail			

Jährlicher Beitragssatz	Schüler / Senioren / Arbeitslose / Auszubildende / Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/> 13 €	Normaler Beitragssatz	<input type="checkbox"/> 26 €
-------------------------	---	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------

<p><b>Zahlungsweise</b></p> <p><input type="checkbox"/> Überweisung    <input type="checkbox"/> Lastschrift (Bitte Ermächtigung ausfüllen)</p> <p>Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar jeden Jahres fällig.</p>
---

Sparkasse Holstein BIC: NOLADE21HOL IBAN: DE68 2135 2240 0081 0437 88

**Erklärung:**

Die Vereinssatzung habe ich erhalten, gelesen und erkläre mit meiner Unterschrift, diese anzuerkennen. Ich bestätige die erfassten Daten über meine Person. Ich bin hiermit darüber informiert, dass die „Initiative Jugend e.V.“ zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Angaben über mich auch mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet. Der Verein informiert mich auf Wunsch über alle gespeicherten Daten von mir.

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

# Initiative Jugend e.V.



## Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße / Nr.			
Postleitzahl		Ort	

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Initiative Jugend e.V.“ mit der Gläubiger ID: DE51ZZZ00000474933, den jeweils von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Bank	
Kontoinhaber	

Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar jeden Jahres fällig und wird automatisch abgebucht.

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_