

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein **Hochdorf PLUS e.V.**

Name, Vorname

Geburtsdatum

*)

sowie (ggf.) folgende Familienmitglieder

Straße Nr. Postleitzahl Wohnort

Telefon Mobil

E-Mail:

- Einzelmitgliedschaft 10,- €
 Familienmitgliedschaft 20,- € (darunter fallen auch Lebensgemeinschaften)
Jugendliche sind bis zur Vollendung des 18. Lebensjahr beitragsfrei

Über meine Mitgliedschaft hinaus unterstütze/n ich/wir die Ziele von Hochdorf PLUS e.V.. mit einem einmaligen jährlichen Förderbetrag in Höhe von€ (ab 50 € erstellen wir gerne eine Spendenquittung).

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich *) dem Verein Hochdorf PLUS e.V. die Genehmigung, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **10,€** bzw. **20,- €** sowie ggf. den **o.a. Förderbetrag** spätestens bis zum 30.6. des Jahres per Einzugsermächtigung von unten aufgeführtem Konto einzuziehen.

Name des Konto-Inhabers (falls abweichend)

IBAN

BIC-/SWIFT-Code

Bankinstitut

Ort Datum Unterschrift