

Antrag auf Mitgliedschaft beim ECDC Memmingen Indians e.V.

**Postanschrift:**

ECDC Memmingen Indians e.V.
Hühnerbergstr. 19
87700 Memmingen

Kontakt:

Tel.: 08331/4985480
Fax: 08331/764321
Email: mitgliederverwaltung@memmingen-indians.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim ECDC Memmingen Indians e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Geb.-Datum

Geb.-Ort / Land

(nur für Aktive Mitgliedschaft)

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Jahresbeiträge

- 48 € **Aktive** Mitgliedschaft /
24 € für jedes weitere Familienmitglied
+ altersabhängiger Ausbildungsvergütung
- 48 € **Passive** Mitgliedschaft /
24 € für jedes weitere Familienmitglied
24 € Behinderte (mit Ausweis)

- Familien-Mitgliedschaft _____
Name, Vorname – der weiteren Familienmitglieder

Aufnahmegebühr 2,50 €.

Selbstzahler (Überweisung oder Bar) 2,50 € Bearbeitungsgebühr.

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung des ECDC Memmingen an und bin bereit, meinen Jahresbeitrag solange zu bezahlen, bis ich meinen Austritt aus dem Verein **schriftlich** erklärt habe (Kündigung drei Monate vor Ende des Geschäftesjahres, derzeit 01.05.-30.04.) Ein Exemplar der Satzung erhalte ich auf Wunsch. Über Änderungen meiner Personendaten und meiner Bankverbindung werde ich den Verein umgehend informieren.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ECDC Memmingen e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag und bei Aktiver Mitgliedschaft die altersabhängige Ausbildungsvergütung bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos abzubuchen.

Kontoinhaber: falls nicht Antragsteller

Konto Nr.

Bankleitzahl

Bankname

Unterschrift Kontoinhaber