

# VEREIN FÜR LEIBESÜBUNGEN PHILIPPSTHAL 1930 e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein für Leibesübungen Philippsthal 1930 e.V.

ab dem ..... und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Wohnort: ..... Straße, Nr: .....

Telefon: ..... Email: .....

### Bitte zutreffendes ankreuzen

Mitgliedschaft für Senioren ab dem 18. Lebensjahr. Mir ist bekannt, dass der jährliche Beitrag 48,00 € beträgt. Der Beitrag wird von meinem Bankkonto per Lastschriftverfahren abgebucht. Einer Einzugsermächtigung stimme ich hiermit schriftlich zu.  
.....

Mitgliedschaft für Jugendliche bis 18 Jahre. Mir ist bekannt, dass der jährliche Beitrag 24 € beträgt. Der Beitrag wird von meinem Bankkonto per Lastschriftverfahren abgebucht. Einer Einzugsermächtigung stimme ich hiermit schriftlich zu.

Den jährlichen Beitrag bitte ich von meinem Bankkonto

IBAN: ..... BIC: .....

Institut: ..... bei Fälligkeit einzuziehen.

Philippsthal(Werra), den: .....

.....  
(Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen/Schüler) (eigenhändige Unterschrift)

Aufgenommen durch:

Aufnahme genehmigt von:

.....  
( Kassierer )

.....  
(1. Vorsitzender)