



FOLKLOREGRUPPE LINSENGERICHT e.V.

IM BUND DER HESSISCHEN LANDJUGEND UND IN DER
HESSISCHEN VEREINIGUNG FÜR TANZ UND TRACHTENPFLEGE



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur FOLKLOREGRUPPE LINSENGERICHT e.V. als

- Einzelmitglied** (z. Zt. € 20,00 Jahresbeitrag)
 Familienmitglied (z. Zt. € 30,00 Jahresbeitrag für die ganze Familie)

Die Familienmitgliedschaft endet, sobald Erstausbildung der Kinder beendet ist.

Dann ist für das Kind eine eigene Mitgliedschaft erforderlich.

ab 1. 01. 20 _____.

Ich / wir verpflichte(n) mich / uns, die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung anzuerkennen und einzuhalten. Den in der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag bitte ich auf der Grundlage der beiliegenden Einzugsermächtigung meinem Girokonto abzubuchen.

1. Mitglied :

Fam.name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____

Ort : _____

Weitere Familienmitglieder :

Vorname : _____ Geb.Datum : _____

Vorname : _____ Geb.Datum : _____

Vorname : _____ Geb.Datum : _____

Vorname : _____ Geb.Datum : _____

Linsengericht, den _____

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für Mitgliedsbeiträge der FOLKLOREGRUPPE LINSENGERICHT e.V.

Die FOLKLOREGRUPPE LINSENGERICHT e.V. Wird hiermit widerruflich ermächtigt, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von z. Zt.

- Einzelmitglied** €20,00
 Familienmitglied €30,00

zu Lasten meines Kontos Nr.: _____ bei der _____

(BLZ _____) mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Einlösungsverpflichtung.

Linsengericht, den _____

Unterschrift