



White Shadow e.V., Stickamp 88, 48161 Münster

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum / Geburtsort	/
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon (spontane Erreichbarkeit)	
E-Mail-Adresse (sp. Erreichbarkeit)	

die Aufnahme in den White Shadow e.V. ab dem: _____ Mitgliedsnummer:

Aufnahmegebühr einmalig 20 €.

Monatsbeiträge (zutreffendes **bitte ankreuzen**):

- aktive Mitglieder 17,50 €
- inaktive Mitglieder 5,00 €
- Ehrenmitglieder 0,00 €

Einmalig zum Vereinseintritt 25 € für den JJ-Paß. Jährlich zum Jahresanfang 15 € (Jahressichtmarke). (Selbstkostenpreise).

Der Einzug erfolgt monatlich zum 1. des Fälligkeitsmonats (keine Vorab-Information mehr nötig).
Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Monatsende.

Ort, Datum, **Unterschrift**

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00001441082 Mandatsreferenz: Monatsbeitrag und Gebühren, Name:

Ich ermächtige den Verein White Shadow e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein White Shadow e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.
Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:..... BIC:.....
Kontinhaber:..... IBAN: DE _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _

....., den

(Ort) **(Datum)** **Unterschrift** (b. Minderjährigen d. Erziehungsber.)

(Bei Minderjährigkeit ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen)