

Anmeldung Mitgliedschaft

Der Unterzeichner erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Beitritt in den Verein „Leben bewegt e.V.“ - unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung (siehe Rückseite). Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet.

Alle Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

Jahresbeitrag:

<input type="radio"/> Kind 15€	<input type="radio"/> Erwachsene 30€	<input type="radio"/> Familie 55€
--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon privat:	Telefon mobil:	Telefon Arbeit:
Email:		

Weitere Mitglieder:

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Name:	Geburtsdatum:

Einverständniserklärung:

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, für die Öffentlichkeitsarbeit (Internetseite, Flyer, Presse, etc.) des Vereins Leben bewegt e.V. (www.lebenbewegt-ev.de) verwendet werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber Leben bewegt e.V. für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Öffentlichkeitsarbeit, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern auf unserer Homepage und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ja
 Nein

SEPA-Lastschrift:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Leben bewegt e.V. Thomas-Mayr-Str. 4 85567 Grafing Deutschland

Zahlungsart:	jährliche wiederkehrende Zahlung
--------------	----------------------------------

Gläubiger ID: DE85ZZZ00000241715	Mandatsreferenz:
----------------------------------	------------------

Ich/Wir ermächtige(n) **Leben bewegt e.V.**
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Leben bewegt e.V.**
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

BIC:	IBAN: DE
------	-------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------