Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Leben bewegt e.V.
VEREIN ZUR BEWEGUNGSFÖRDERUNG FÜR KINDER UND JUGENDLICHE

Der Unterzeichner erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Beitritt in den Verein „Leben bewegt e.V.“ unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung sowie der Benutzerordnung der Boulderhalle.
Der Mitgliedsbeitrag gilt für ein Kalenderjahr und wird erstmalig zum Zeitpunkt des Eintritts zzgl. der **Aufnahmegebühr in Höhe von 15€ / Mitgliedschaft** fällig.
*Bei einem ermäßigten Mitgliedsbeitrag ist **jedes Jahr ein Nachweis bis zum 15.1.** zu erbringen, sonst wandelt sich die Mitgliedschaft in eine Erwachsenenmitgliedschaft.*
Eine Kündigung ist für das Folgejahr bis zum 30. November möglich und muss in schriftlicher Form erfolgen.
Eine Datenschutzerklärung ist gesondert abzugeben. Alle Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

Jahresbeitrag:

○ **Kind** (bis 17 J.) **20€**	○ **Erwachsene** (ab 18 J.) **50€**
○ **Ermäßigt** Schüler/Studenten/Azubis (bis 27 J., mit Nachweis bis zum 15.1.) **27€**	○ **Familie** (2 Erw. + Kinder bis 17J.) **80€**

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

Weitere Mitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft):

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

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: