



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname

Geb.- Datum

Email

Straße

Wohnort

Telefon

die Aufnahme in den Verein " Kleeblatt e. V. " als

ordentliches Mitglied

außerordentliches Mitglied

Fördermitglied

Ich bin

berufstätig

arbeitssuchend

Renter/in

Schüler/ Student

in Elternzeit

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins "Kleeblatt e. V." an. Veränderungen meiner persönlichen Angaben (z. B. Berufsstand, Adresse usw.) teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von fälligen Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die fälligen Mitgliedbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

¼ jährlich

½ jährlich

jährlich

Name des Vereinsmitgliedes _____

Name des Kontoinhabers _____

Name des Geldinstitutes _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann 4 Wochen zum Ende eines jeden Quartals schriftlich erfolgen.

Ort, Datum

Vorstand, Stempel

Bankverbindung: Kleeblatt e.V. Zentrum für Familien, Frauen und Kinder

IBAN DE59 1604 0000 0691 6886 01

BIC: COBADEFFXXX

Commerzbank Rathenow