



Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt):

Post Brücke 21, 41462 Neuss
Fon (+49) 175 | 164 84 58
Web www.schnauzentrip.de
Mail vorstand@schnauzentrip.de

Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft im Verein Schnauzentrip e.V.
Der Jahresbeitrag ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung, aktuell wie folgt:

Beitragsklasse

(bitte ankreuzen)	Mitgliedsform	Beitragshöhe
<input type="checkbox"/> 01	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahren	20,00 EUR (Antrag über Erziehungsberechtigte)
<input type="checkbox"/> 02	Erwachsene über 18 Jahre	50,00 EUR
<input type="checkbox"/> 03	Ehrenmitglieder	frei (Vorstandsbeschluss notwendig)
<input type="checkbox"/> 04	Ehepaare	80,00 EUR
<input type="checkbox"/> 05	Familienbeitrag	100,00 EUR
<input type="checkbox"/> 06	ermäßigter Beitrag*	20,00 EUR
<input type="checkbox"/> 07	Rentner / Pensionäre	30,00 EUR
<input type="checkbox"/> 08	Fördernde Mitglieder	nach eigenem Ermessen

*Auszubildende, Studenten gegen Vorlage eines Ausbildungs-/Studienbescheinigung; Menschen im Sozialleistungsbezug SGB II oder SGB XII gegen Vorlage des Bewilligungsbescheids; andere persönliche Härten sind ebenfalls nachzuweisen

Manche der angebotenen Veranstaltungen werden für Vereinsmitglieder ermäßigt oder kostenfrei angeboten. Welche Angebote dies betrifft, ist in der jeweiligen Veranstaltung ausgewiesen.

Volksbank Meerbusch eG
IBAN: DE29 3706 9164 7207 3070 11
BIC: GENODED1MBU

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail / Telefon: _____

Ich zahle bargeldlos.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00002065009

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Schnauzentrip e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift