

# Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Ich beantrage die Mitgliedschaft beim MGV 1950 Igelsbach e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

e-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ Stimme: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_ aktiv/passiv: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Beitretenden)

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

## Jahresbeitrag

- Erwachsene: 40,00 Euro  
 Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 0,00 Euro

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE40MGV00000260470** für

wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den **MGV 1950 Igelsbach e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **MGV 1950 Igelsbach 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 (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum **1.März** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers  
unbedingt erforderlich )