Rote Raben Vilsbiburg e.V., Brückenstr. 15 /2, 84137 Vilsbiburg
Telefon: 08741/929930, Fax: 929931
Email: verein@roteraben.de, Homepage: www.roteraben.de

Mitgliedsantrag

(Zutreffendes ankreuzen bzw. nicht zutreffendes streichen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zu den Roten Raben Vilsbiburg ab

sofort	Datum

Name _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ ☐ männlich ☐ weiblich

PLZ/Wohnort _____ Straße/Hausnummer _____

Telefon/Handynummer _____ Email _____

	aktiv	passiv	Freizeit
Einzelmitgliedschaft	☐	☐	☐
weitere Mitglieder			
/	☐	☐	☐
Name Geburtsdatum			
/	☐	☐	☐
Name Geburtsdatum			

Ich/Wir beantrage/n Beitragsermäßigung wegen _____

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß meine/unsere Angaben für vereinsinterne Zwecke auf Datenträgern jeder Art gespeichert werden können. Eine Weitergabe der gespeicherten Daten zu wirtschaftlichen oder vereinsfremden Zwecken ist ausgeschlossen.
Die aktuelle Satzung der Roten Raben Vilsbiburg e.V. sowie die Beitragsstruktur kann während der Geschäftszeiten in der Geschäftsstelle eingesehen werden.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft muß spätestens zum Ende des Geschäftsjahres (30.06.) schriftlich bei der Geschäftsstelle erfolgen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds
(bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Mit der Abbuchung des fälligen Mitgliedsbeitrages bin ich einverstanden.

Kontonummer _____ Bank _____ Bankleitzahl _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Interne Vermerke

Eingang	Bearbeiter	Mitgliedsnummer	Vermerke