

Gemeinsam Kinder STARK machen

www.menschen-in-bewegung.de



Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.
Postfach: 11 10 * 23831 Bad Oldesloe * schriftkram@menschen-in-bewegung.de
Raiffeisenbank Leezen e.G. * BLZ.: 23061220 * Kontonr.: 3133370
BIC.: GENODEF1LZN * IBAN.: DE 95 23 06 12 20 00 03 13 33 70

Eintrittserklärung:

Hiermit erkläre ich / erklären wir O meinen Beitritt O den Beitritt des Kindes:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße + Nummer: _____

PLZ + Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____

Geschlecht: _____ Eintrittsdatum: _____

Gruppenname: _____ Tag + Uhrzeit: _____

Geschwisterkind: O nein O ja – Name: _____

Für geliehene, vereinseigene Gegenstände übernehme(n) ich / wir die volle Verantwortung.

Die Satzung des Vereins *Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.* kann jederzeit bei den Übungsstunden oder unter www.menschen-in-bewegung.de eingesehen werden.

Mitgliederbeitrag:

Den von mir / von uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag überweise ich / überweisen wir monatlich auf das Konto des Vereins *Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.*

Ich / Wir stimmen zu, dass der Betrag per SEPA-Lastschriftmandat vom Verein *Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.* eingezogen werden darf und geben das notwendige Mandat ausgefüllt ab.

Ich bin in Absprache mit dem Vereinsvorstand vom Mitgliederbeitrag befreit (Trainer, Rehasportverordnung)

Ort / Datum: _____

Unterschrift / -en (Sorgeberechtigte) _____

Gemeinsam Kinder STARK machen

www.menschen-in-bewegung.de



Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.
Postfach: 11 10 * 23831 Bad Oldesloe * schriftkram@menschen-in-bewegung.de
Reiffeisenbank Leezen e.G. * BLZ.: 23061220 * Kontonr.: 3133370
BIC.: GENODEF1LZN * IBAN.: DE95 23 06 12 20 00 03 13 33 70

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 26 MiB 00000852907

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Menschen in *Bewegung Bad Segeberg e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein *Menschen in Bewegung Bad Segeberg e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 des Mitgliedes: _____

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Datum, Ort und Unterschrift