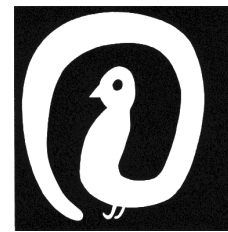


Jugend farm

Ludwigshafen
am Rhein
Pfingstweide e.V.



Beitrittserklärung

1. Zu- und Vorname Geburtsdatum

2. Zu- und Vorname (bei Familienmitgliedschaft) Geburtsdatum

Anschrift Telefon eMail

Kinder: _____ Geburtsdatum: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Hiermit erkläre ich / erklären wir meinen / unseren Beitritt zum Jugendfarm Ludwigshafen-Pfingstweide e.V.

Einzelmitgliedschaft 36.- €/Jahr

Familienmitgliedschaft 48.- €/Jahr

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Der Mitgliedsbeitrag kann nur jährlich per Lastschrift eingezogen werden.

Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für den Jugendfarm Ludwigshafen-Pfingstweide e.V. jährlich bei Fälligkeit von meinem / unserem Girokonto

Kontoinhaber/in: _____

Kontonummer: _____ Bank: _____

Bankleitzahl: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift/en: _____