

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die akti	/passive Mitaliedschaft
-	, passing miligare as emen
Varagna	 Geburtsdatum
Strapa -	
	Wohnort
	WOTHIOTI
Telefon/Handy	
Untergruppe	
Beginn Mitgliedschaft	
	chweigend um ein weiteres Jahr verlängert, wenn sie nicht jeweils <b>6 Wochen vor Ende</b> edsjahr = Kalenderjahr) schriftlich von mir gekündigt wurde.
Die Mitgliedschaft gilt bis zur Zu	immung des Vorstandes unter Vorbehalt.
Mit ist weiterhin bekannt, dass die Malteserfunken den Jahresbeitrag per Lastschrifteinzug erheben und ich gebe auf unten stehender Vollmacht ausdrücklich meine Zustimmung zu diesem Verfahren.	
Beim Ausscheiden aus der akt erfolgt.	en Mitgliedschaft, werde ich automatisch passives Mitglied, sofern keine Kündigung
Bei noch minderjährigen Antro	stellern ist die Zustimmung des oder der Erziehungsberechtigten notwendig.
Ort und Datum	Unterschrift / ggfs. Erziehungsberechtigter
	alteserfunken Heitersheim e.V. den entsprechenden Jahresmitgliedsbeitrag von
Kreditinstitut	BLZ
IBAN	BIC
Diese Vollmacht erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.	
Ort und Datum	Unterschrift / ggfs. Erziehungsberechtigter