



Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
"Wanderfreunde Leidenhofen 1996 e.V."**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Telefon
@		
Email-Adresse (für aktuelle Vereins-Infos per Internet)		

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag für Erwachsene 15,00 € jährlich beträgt.
Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre sind vom Beitrag freigestellt.

Bankeinzugsermächtigung:

Ich bin widerruflich damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag von meinem nachstehend genannten Konto - jeweils im März eines Jahres - abgebucht wird:

Kontonummer	Bank	BLZ

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift gesetzl. Vertreter/in
(bei Minderjährigen)