Kleeblatt e.V. Zentrum für Familien, Frauen und Kinder
Große Hagenstraße 8a, 14712 Rathenow / www.kleeblatt-rathenow.com
Email: kleeblattorg@gmx.de Telefon: 03385 – 61 89 42

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich:

_____

Name, Vorname Geb.- Datum Email

_____

Straße Wohnort Telefon

die Aufnahme in den Verein " Kleeblatt e. V. " als

( ) ordentliches Mitglied ( ) außerordentliches Mitglied ( ) Fördermitglied

Ich bin

( ) berufstätig ( ) arbeitssuchend ( ) Renter/in
( ) Schüler/ Student ( ) in Elternzeit

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins "Kleeblatt e. V." an. Veränderungen meiner persönlichen Angaben (z. B. Berufsstand, Adresse usw.) teile ich unverzüglich mit.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von fälligen Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die fälligen Mitgliedbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.
( ) ¼ jährlich ( ) ½ jährlich ( ) jährlich

Name des Vereinsmitgliedes _____

Name des Kontoinhabers _____

Name des Geldinstitutes _____

IBAN_____ BIC_____

_____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Kontoinhaber

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann 4 Wochen zum Ende eines jeden Quartals schriftlich erfolgen.