



Beitrittserklärung

Der / Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen / ihren Beitritt zu den Kurpfälzer Trabanten e.V. Heidelberg

Name _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____
Straße: _____ Tel.-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____

- | | | | |
|--|----------------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft
(Bis zum 18. Lebensjahr) | Jahresbeitrag: | EUR | 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft
(Ab dem 18. Lebensjahr) | Jahresbeitrag: | EUR | 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft
(Eltern, Ehepartner, Lebenspartnerschaft im selben Haushalt + Kinder u. Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr) | Jahresbeitrag: | EUR | 75,00 |
| <input type="checkbox"/> Großräte | Jahresbeitrag | EUR | 77,77 |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | Jahresbeitrag: | ab EUR | 100,00 |

Ehepartner / Mutter oder Vater des Kindes:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Kinder:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils)



Kurpfälzer Trabanten e.V. Heidelberg, Kleingemünder Str. 14/1, 69118 Heidelberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81 ZZZ0 0000 5875 92

Mandatsreferenz: (Wird nach Anmeldung mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kurpfälzer Trabanten e.V. Heidelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Kurpfälzer Trabanten e.V. Heidelberg 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name der Bank)

BIC

DE _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift