



KF Ilirida Stuttgart e. V. Beitrittserklärung

Hiermit trete in den Verein KF Ilirida Stuttgart e. V bei.

Vorname:

Nachname:

Geburtstag:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

1. Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und ich erkläre mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von 130,- €.
2. Der Jahresbeitrag ist jährlich ab dem **01.01.** fällig.
3. Je nach Eintritt ist im 1. Jahr der Jahresbeitrag wie folgt zu leisten:
 - vom **01.01. – 31.03.** **130,- €**
 - vom **01.04. – 30.06.** **97,50 €**
 - vom **01.07. – 30.09.** **65,- €**
 - vom **01.10 – 31.12.** **32,50 €**

Anschließend wird am 01.01. wieder der volle Jahresbeitrag fällig.

4. Weiterhin werden die Satzung und die Hausregeln des Vereins hiermit akzeptiert und sind strikt einzuhalten.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein KF Ilirida Stuttgart den von mir zu entrichtenden Mitgliedbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE21 6117 0024 0044 9769 00

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum:

Unterschrift: