



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM JUGENDCLUB BREISACH E.V.

Ich / Wir erkläre / erklären hiermit meinen / unseren Beitritt als

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

eMail:

in den Verein JUGENDCLUB BREISACH E.V.

Die Mitgliedsbeiträge sind wie folgt gestaffelt:

- Jahresbeitrag** für Mitglieder beträgt **12,00 €**
- Jahresbeitrag** für Vereine beträgt **25,00 €**
- Jahresbeitrag** für öffentliche Träger beträgt **50,00 €**

**Bitte entsprechende Beitragsart ankreuzen*

Der Beitrag wird jeweils zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres rückwirkend eingezogen.
Für die Fälligkeit gilt das jeweils angefangene Kalenderjahr der gültigen Mitgliedschaft.
Die Mitgliedschaft beginnt ab dem Datum des Antrags.

Freiwilliger zusätzlicher Beitrag in Euro _____

() *bitte ankreuzen wenn der freiwillige Anteil als Spende ausgewiesen werden soll*

Beitrag Gesamt in Euro: _____

Datum, Unterschrift des Mitglieds

**Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*

Von diesem Mitgliedsantrag erhält das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie per e-Mail oder ggf. postalisch.



Jugendclub Breisach e.V.



Jugendclub Breisach e.V. Elsässer Allee 1 79206 Breisach

SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Jugendclub Breisach e.V.
Elsässer Allee 1
79206 Breisach

Bankverbindung: Volksbank Breisgau-Süd eG
(BLZ 680 615 05) Kto.-Nr. 526 304
IBAN: DE37 6806 1505 0000 5263 04

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00001486791**

Mandatsreferenznummer: ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den **Jugendclub Breisach e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Jugendclub Breisach e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des auf dem Mitgliedsantrag vermerkten Gesamt Mitgliedsbeitrags erfolgt Zum Ende des jeweiligen Jahres, jedes Jahr und erstmalig ab dem laufenden Kalenderjahr des Datums des Mitgliedsantrages.

Hinweis: *Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr. des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name und BIC):

Name _____ BIC _____

Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat erhält das Mitglied oder der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie per e-mail oder ggf. postalisch.

Gründungsversammlung am 13 Oktober 1992 1. Gründungsmitglied Stadt Breisach am Rhein

1.Vorsitzender: Yves Muck • Rappoltsteiner Straße 9B • 79427 Eschbach
2.Vorsitzender: Kai Aberle • Tiengenerstr 2L • 79111 Freiburg i.Br.
Kassenverwalter: Stefan Siebenmorgen

Bankverbindung: Volksbank Breisgau-Süd eG
(BLZ 680 615 05) Kto.-Nr. 526 304
IBAN: DE37 6806 1505 0000 5263 04
BIC: GENODE61IHR