



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

	Antragsteller	Paar- und Familienmitgliedschaft
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Email		

die Aufnahme in den Verein Leben ohne Barriere e.V, Cham ab dem: .....

Mitglieds-Nr. ....

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelmitglied 25,00 €
- Paar- und Familienmitgliedschaft 30,00 €  
(Angehörige im gleichen Haushalt)
- Juristische Person 50,00 €

Jegliche Änderungen bzgl. des Aufnahmeantrags sind umgehend schriftlich dem Verein LoB Cham e.V. anzuzeigen. Diese sind ab dem Folgejahr wirksam!

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89LOB00002611256

Mandatsreferenz: („Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.“)

Ich ermächtige den Verein Leben ohne Barriere e.V., Cham, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Leben ohne Barriere e.V., Cham 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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: ..... IBAN: DE \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....

(Ort) (Datum)

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)