

ANTRAG

Mitgliedschaft im Löbtop e.V.



Name | Vorname

Datum

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Löbtop e.V. als

- ordentliches Mitglied zum Jahresbeitrag von EUR | mind. 30 EUR
- jugendliches Mitglied | bis zum 18. Geburtstag von Beitragspflicht befreit
- Fördermitglied zum Jahresbeitrag von EUR | mind. 50 EUR

Das Formular zum SEPA-Lastschriftverfahren befindet sich auf der Rückseite dieses Antrags.

.....
Name | Vorname oder Firma

.....
PLZ | Ort | Straße | Hausnummer

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon oder Mobiltelefon

.....
E-Mail

- Ja, ich möchte gern per E-Mail über alle Belange im Verein informiert werden.

Über den Antrag entscheidet der Vorstand des Vereins. Er muss bei Absage keine Gründe nennen. Ein Rechtsanspruch auf Mitgliedschaft besteht nicht.

Mir ist bekannt, dass zwei Wochen nachdem ich die Bestätigung des Vereinsvorstandes über die Aufnahme erhalten habe, der erste Jahresbeitrag fällig wird. Auch im Eintrittsjahr wird der volle Jahresbeitrag fällig, unabhängig davon, in welchem Monat der Beitritt zum Verein erfolgt.

.....
Ort | Datum | Unterschrift

Löbtop e.V. Gohliser Straße 1 . 01159 Dresden

2024

E-Mail: vorstand@loebtop.de . loebtop.de . facebook.com/loebtop . Telefon: 0151 56903038

ANTRAG

Lastschrift-Mandat



Mandatsreferenz

VR-Vereinskonto.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE06ZZZ00001988264

Hiermit ermächtige ich den LÖB TOP e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LÖB TOP e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat beginnt mit Datum und gilt für wiederkehrende Zahlungen.

.....
Name | Vorname oder Firma

.....
PLZ | Ort | Straße | Hausnummer

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EUR

.....
Betrag in EUR | Zahl und als Wort

.....
Name des Kreditinstituts

.....
Ort | Datum | Unterschrift des Kontoinhabers