



LANDJUGEND ALBERSDORF & UMGEBUNG

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Landjugend Albersdorf und Umgebung.

Vorname, Name

Geburtstag

Straße

PLZ, Ort

E-Mail (Freiwillige Angabe)

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen bis 18 Jahren brauchen wir das Einverständnis der Eltern:
Hiermit erklären wir/ich mich einverstanden, dass mein/e Tochter/Sohn der Landjugend Albersdorf und Umgebung beitreten darf.

Ort, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge (z. Z. 15 Euro pro Person) der Landjugend Albersdorf u. Umgebung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum Unterschrift(en)