

## Antrag auf Aufnahme in den Verein Woodshockers e. V.

An den  
Vorstand des Vereins  
Woodshockers e. V. mit dem Sitz in Bobingen  
(Anschrift: Von-Lotzbeck-Straße 3, 86399 Bobingen)

Hiermit erkläre ich bzw. erklären wir mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt bzw. den Beitritt meines Kindes als Mitglied zum Verein Woodshockers e. V. mit dem Sitz in Bobingen (eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Augsburg unter VR 201601) als:

- Fördermitglied
- stimmberechtigtes Mitglied

unter Angabe folgender Daten:

<b>Vorname*</b>	
<b>Nachname*</b>	
<b>Geburtsdatum*</b>	
<b>Straße*</b>	
<b>Postleitzahl*</b>	
<b>Ort*</b>	
<b>Handy Nummer</b>	
<b>Festnetz Nummer</b>	
<b>Fax Nummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse*</b>	
<b>PFLICHTANGABEN SIND VORSTEHEND MIT FOLGENDEM ZEICHEN GEKENNZEICHNET: *</b>	

Jeder nachstehend unterzeichnende gesetzliche Vertreter einer minderjährigen Person erklärt ferner Folgendes: Ich, der Unterzeichnende, verpflichte mich hiermit persönlich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge gemäß den Bestimmungen in der Satzung des Vereins Woodshockers e. V. mit dem Sitz in Bobingen und nämlich in der Weise, dass ich neben dem Minderjährigen für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge hafte. Mir ist somit insbesondere bekannt, dass ich mit Unterzeichnung der gegenwärtigen Aufnahmeerklärung nicht nur die Aufnahme in den Verein beantrage, sondern auch zugleich meine persönliche Mithaft für die von dem Minderjährigen geschuldeten Mitgliedsbeiträge erklärt habe.

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

(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift des Antragstellers, ggfs. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER (Woodshockers e. V. in Bobingen) : DE92ZZZ00001725495**

**MANDATSREFERENZ:** \_\_\_\_\_

### SEPA BASIS - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen den Verein Woodshockers e. V. in Bobingen, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Woodshockers e. V. in Bobingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

..... (Kontoinhaber) ..... (Anschrift)  
.....  
..... (IBAN) ..... (Kreditinstitut und BIC)

Das vorstehende Lastschriftmandat wird auflösend bedingt auf meinen/unseren schriftlichen Widerruf oder den Austritt aus dem Verein erteilt.

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

(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)