Mitgliedsantrag



Interessengemeinschaft AZ - Weinheim e.V.

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, der Interessengemeinschaft AZ - Weinheim e.v. beizutreten. Dazu müssen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN	
Name:	Vorname:
Straße:	Nr.:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	MITGLIEDSBEITRAG: (bitte ankreuzen / ggf. ausfüllen)
Geburtsdatum:	Normalbeitrag 12,00 € / Jahr (Stand 05 / 2015)
	freiwilliger Beitrag €/Jahr
Zahlungsweise	Lastschrifteinzug:
zu Lasten meines Kontos bis auf	ssengemeinschaft Az - Weinheim e.v. den Jahresbeitrag jährlich im Voraus Widerruf einzuziehen:
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber Kontoinhaber (Druckbuchstaben)
Beitrittserklärung	
Interessengemeinschaft Az - Weinheim e.v. ke ohne Fristeinhaltung gekündigt werden.	ressengemeinschaft Az - Weinheim e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der einerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der hält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	