

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	
Weitere Familien Mitglieder	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	

die Aufnahme in den Verein „Die 11er e.V.“ als..

- **Kinder beitragsfrei bis zum vollendeten 13. Lebensjahr**
- **mit einem Jahresbeitrag für passive Mitglieder, Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr und/oder dem Abschluss der schulischen/beruflichen Ausbildung von 20,00 €**
- **mit einem Jahresbeitrag für aktive Mitglieder von 50,00 €**
- **mit 60,00 € pauschal für meine Familie**

Der Einzug erfolgt jährlich (keine Vorab-Info mehr nötig) wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist oder das Konto erloschen ist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für den Fall der Nichteinlösung bin ich damit einverstanden, dass mir der der Verein „Die 11er e.V. die ihm entstehenden Rücklastschriftkosten mir in Rechnung stellt. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Von der Satzung, der Beitragsordnung und Datenschutzordnung habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

**SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002080565 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Jahreszahl“)  
Ich ermächtige den Verein „Die Elfer“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Die Elfer“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

BAN: DE \_\_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift