

## Beitrittserklärung Handrup Alumni e.V., Handrup

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Handrup Alumni e.V.,  
Hestruper Str. 1, 49838 Handrup

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Abi-Jahrgang \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30,- € jährlich, bis zum Jahr der Vollendung des 25. Lebensjahres 5,- € jährlich

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Ich ermächtige den Handrup Alumni e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am Ende jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am Ende des Eintrittsjahres.

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

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers