



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:

Initiative Jugendzentrum im Städtedreieck e.V.
Schwandorferstraße 5
93133 Burglengenfeld

Name: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Initiative Jugendzentrum
im Städtedreieck e.V.
Schwandorfer Straße 5
93133 Burglengenfeld
Postfach 1174

E-Mail: JuZ_Burglengenfeld@web.de

Webseite: www.JuZ-BuL.de
Facebook: www.Facebook.de/JuZBuL

Bankverbindung:
DE46 7505 1040 0760 0094 64
BYLADEM1SAD

Stand: 23.03.2020

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

Art der Mitgliedschaft

- 3,00€ monatlich (36€ jährlich (verminderter Beitrag für Schüler und Studenten))
 - 5,00€ monatlich (60€ jährlich (regulärer Beitrag))
 - 10,00€ monatlich (120€ jährlich (Fördermittelbeitrag))
- (Lieber weniger, dafür regelmäßig!)

Der Abruf soll

- halbjährlich erfolgen (empfohlen)
- jährlich erfolgen

Ich will auch in Zukunft über Veranstaltungen informiert werden per E-Mail:

Ja, meine E-Mail Adresse lautet : _____

Nein, denn ich kenn mein E-Mail-Passwort eh nicht mehr.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte jede Konto- oder Anschriftsänderung dem Jugendzentrum mitteilen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung