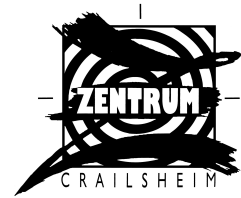


# Vereinsbeitrittserklärung Jugendzentrum Crailsheim e. V.



**Name + Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ + Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

## **Bankverbindung:**

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

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von 5 € durch Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen.**

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