



Kleeblatt Kelsterbach e. V.  
Pfarrgasse 6  
65451 Kelsterbach  
Tel: 06107/3014902

Email: [kleeblatt-kelsterbach@t-online.de](mailto:kleeblatt-kelsterbach@t-online.de)  
Web: [www.kleeblatt-kelsterbach.com](http://www.kleeblatt-kelsterbach.com)

## MITGLIEDSANTRAG

**Ja, ich möchte Mitglied bei Kleeblatt-Kelsterbach e.V. werden.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 12,00 Euro jährlich.**

Vorname:			
Name:			
Straße / Nr.:			
Postleitzahl:			
Wohnort:			
Geburtsdatum:			
Telefon:			
Handy:			
Emailadresse:			
Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*



Kleeblatt Kelsterbach e. V.  
 Pfarrgasse 6  
 65451 Kelsterbach  
 Gläubiger-Identifikationsnummer:  
 DE 06ZZZ00000771302

Mandatsreferenz	K	L	E							
-----------------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den Verein Kleeblatt Kelsterbach e.V., Kelsterbach, Zahlungen von Mitgliedsbeiträgen für mich bzw. meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kleeblatt Kelsterbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für den Fall der Nichteinlösung von Lastschriften bin ich damit einverstanden, dass der Verein Kleeblatt Kelsterbach e.V. entstehende Rücklastschriftkosten mir in Rechnung stellen kann.

Konto-inhaber																					
	Nachname										Vorname										
IBAN	DE																				
BIC																					
Geldinstitut																					
Name des Mitgliedes																					
	Straße und Hausnummer										PLZ und Wohnort										
	(falls nicht mit dem Kontoinhaber identisch)																				

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers