



FIT FÜRS LEBEN e.V.

# Beitrittserklärung



FIT FÜRS LEBEN e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Fit fürs Leben. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Nr.:</b>	
<b>PLZ:</b>		<b>Ort:</b>	
<b>Geb.-Datum:</b>		<b>Telefon*:</b>	
<b>E-Mail*:</b>			
<b>Eintrittsdatum:</b>		<b>M/W:</b>	M / W

\*freiwillige Angaben

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstelles bzw. gesetzlicher Vertreter)

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 1 € im Monat und wird halbjährlich erhoben.

Abweichend vom Mindestmitgliedsbeitrag möchte ich \_\_\_\_\_ € pro Monat bezahlen.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

<b>Empfänger</b>	<b>Fit fürs Leben e.V.</b>
	Gläubiger-ID-Nr.: DE63FFL00002165524

<b>Kontoinhaber</b>	Name, Anschrift wie oben; falls abweichend (z.B. gesetzlicher Vertreter), bitte ausfüllen	
	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
	<b>PLZ / Ort:</b>	<b>Straße, Nr.:</b>
	<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>
	<b>Konto-Nr.:</b>	<b>BLZ:</b>
	<b>Name der Bank/Sparkasse:</b>	

Ich ermächtige den Fit fürs Leben 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber)

Fit fürs Leben e.V.

Kleine Au 1 · 57299 Burbach · E-Mail: info@fitfuersleben.eu · www.fitfuersleben.eu

Vorstand: Olaf Häusig, Henning Plaum, Rene Milz, Stefan Klaas

Registergericht: Siegen · Registernummer: VR 6571 · Steuernr.: 342/5929/1794

Bankverbindung: Sparkasse Burbach-Neunkirchen · IBAN: DE26 4605 1240 0001 0205 69 · BIC: WELADED1BUB