

# Mitgliedsantrag

Freundeskreis MUHIL e.V.

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **Freundeskreis MUHIL e.V.**

beizutreten. Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus.

## PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Austritt:	_____
Eintritt (Datum):	_____		_____
Besonderheiten:	_____		

## MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug:  Bar:

Hiermit ermächtige ich **Freundeskreis MUHIL e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **Betrag € 30 (Stand 11/2010) jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer:	_____
Bankleitzahl:	_____
Kreditinstitut:	_____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

## UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Freundeskreis MUHIL** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Freundeskreis MUHIL** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **Freundeskreis MUHIL** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)