

# MKG Mellrichstadt e.V.

## Beitrittserklärung



Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

(Die Beitrittserklärung bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antragsteller

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur MKG-Mellrichstadt. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für das laufende Geschäftsjahr und verlängert sich jeweils für ein Jahr. Der Austritt ist nur zum Schluss des Geschäftsjahres unter Einhaltung der dreimonatigen Kündigungsfrist möglich. Die Kündigung muss **schriftlich** beim Vorstand eingereicht werden.

**Die Beitrittserklärung ist nur mit einer ausgefüllten Abbuchungsermächtigung gültig**

**Jahresbeiträge (bitte Betreffendes ankreuzen):**

Mitglieder: € 15

Familien: € 25

Kinder, Jugendliche, (bis 18 Jahre): € 8

**Abbuchungsermächtigung:**

Ich/wir ermächtige/n die MKG Mellrichstadt e.V. den oben genannten Jahresbeitrag von meinem/unserem Bankkonto abzubuchen. Diese Erklärung gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf.

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

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

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber

**Die Beitrittserklärung ist an den MKG-Präsidenten Robert Stuhl, Mariengasse 8, 97638 Mellrichstadt, zu richten.**