



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein MALAIKA Smile e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

Handy

E-Mail

- Die Vereinsatzung* wird von mir akzeptiert. Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 25 Euro.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

- Ich bin mit der Zusendung vereinsinterner Mails einverstanden.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

- Um dem Verein einen einheitlichen, kostensparenden Beitragseinzug zu ermöglichen, bitten wir um eine widerrufliche Einzugsermächtigung. Ich bin mit dem Einzug des Jahresbeitrages per Lastschrift einverstanden:

Bank

IBAN

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller, bitte Namen nochmal in Druckbuchstaben,)

* Die Vereinsatzung senden wir Ihnen per Email gerne zu oder kann auf der Homepage www.malaika-smile.org eingesehen werden.

Kündigung: Der freiwillige Austritt kann zum Jahresende durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Gesamtvorstands erfolgen. (MA200518)