



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

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		
Handy	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

➤ 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	<input type="text"/>				
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

Antrag, bitte ausgefüllt als pdf-Datei – **nicht als Foto** - an info@malaika-smile.org oder postalisch an Familie Irtenkauf, Steinweg 15a, 76534 Baden-Baden.