



# Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

- Ich möchte Vereinsmitglied werden und den Verein mit monatlich \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag pro Monat 1,50 €) unterstützen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Zahlungsweise:

- SEPA-Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den "Verein zur Förderung der Kinder- und Jugendhilfe YouRoPa e.V.", meinen (Förder-) Beitrag jährlich vom Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

bis auf meinen schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit einzuziehen.

- Ich wünsche ausdrücklich keinen SEPA-Lastschrifteinzug und zahle selbstständig den Beitrag

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in

- Ich bitte am Jahresende um die Zusendung einer Bescheinigung über die Zahlung meines Mitgliedsbeitrags.