

Mitgliedsantrag

Toloha Partnership Deutschland e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben unserem Verein **Toloha Partnership Deutschland e.V.** beizutreten. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und reichen Sie es uns dann ein. Unterschriften und E-Mail Adresse bitte nicht vergessen!

PERSONENDATEN

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

MITGLIEDSBEITRAG: 24,- €/Jahr (Stand 12.12.2014), wird zum 01.Juli eines Jahres eingezogen

Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den Verein den Jahresbeitrag gemäß Beitragsordnung zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFTEN (Bitte 2 mal unterschreiben. Oben: Lastschriftinzug, unten: Beitrittserklärung)

Mit dieser Erklärung beantrage ich dem Verein „Toloha Partnership Deutschland e.V.“ beizutreten. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereins an und erkläre mich mit den Vereinsregeln gemäß Satzung einverstanden. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten gekündigt werden. Maßgebend ist die Regelung in der Satzung. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen abzulehnen oder auszuschließen.

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