Yoga Zentrum Nürnberg e.V.

Rosenaustr. 9 - 90429 Nürnberg - Tel. (0911) 2875841 - Telefax (0911) 2875842
www.yoga-zentrum-nbg.de info@yoga-zentrum-nbg.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied beim Yoga-Zentrum Nürnberg e.V. werden.

❑ ab Januar …….……..... ❑ ab Juli .....

Nach der Satzung des Vereins beträgt der Mitgliedsbeitrag pro Monat mindestens 2,50 €.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von …… € (mind. 30 €).

Bei Beitritt innerhalb des 1. Halbjahres voller Jahresbeitrag, innerhalb des 2. Halbjahres halber Jahresbeitrag. Der Austritt aus dem Verein kann durch schriftliche Mitteilung zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen.

Name Vorname Straße/Hausnummer

PLZ/Ort Telefon E-Mail

Ich überweise den Beitrag jährlich im Voraus jeweils bis spätestens zum 31.03. auf das Vereinskonto: Yoga-Zentrum Nbg. e.V., Sparkasse Nbg., **IBAN. DE81 7605 0101 0001 1055 40** / BIC: SSKNDE77XXX.

Ort, Datum **Unterschrift**

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit wird das Yoga-Zentrum Nürnberg e.V., Rosenaustr.9, 90429 Nürnberg ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ von unserem Konto mittels Lastschrift jeweils zum I. Quartal des Jahres einzuziehen.

KontoinhaberIn:
Adresse:
Name des Kreitinstituts:
IBAN:
BIC::

Ort, Datum **Unterschrift**

Stand Januar 2017/ub