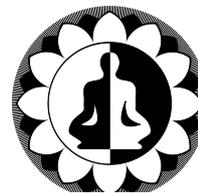


Yoga-Zentrum Nürnberg e.V.

Rosenastr. 9 - 90429 Nürnberg - Tel. (0911) 2875841

www.yoga-zentrum-nbg.de E-Mail: info@yoga-zentrum-nbg.de



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied beim Yoga-Zentrum Nürnberg e.V. werden.

ab Januar

ab Juli

Ich zahle einen Jahresbeitrag von € (mindestens 40 € p.a.).

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

geboren am

Ich überweise den Betrag jährlich immer bis spätestens zum 31.03. auf das Vereinskonto:
Yoga-Zentrum Nürnberg e.V., VR Bank Nürnberg, IBAN: DE30 7606 9559 0002 9749 40

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

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

Kontoinhaber*in:

Adresse:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift