

Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich / wir beantragen als Mitglied der Irma-West-Gemeinschaft e.V. aufgenommen zu werden.

Name, Vorname 1		
Name, Vorname 2 <small>(optional)</small>		
Geburtsdatum	1	2 <small>(optional)</small>
Straße		
PLZ / Wohnort		
E-Mail <small>(freiwillige Angabe)</small>		
Telefon <small>(freiwillige Angabe)</small>		

Zusätzlich beantrage ich / wir die Aufnahme der folgenden **Kinder / Jugendlichen**: (optional)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell (Stand: 09-2021) **12,00 € pro Person (Personen unter 18 Jahren kostenfrei)**. Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

1	1
2 <small>(optional)</small>	2 <small>(optional)</small>
Ort / Datum	Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat *(wiederkehrende Zahlungen)*

Ich ermächtige die Irma-West-Gemeinschaft e.V., den Jahresbeitrag für die im Mitgliedsantrag genannten Personen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Irma-West-Gemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort / Datum	Unterschrift