



Förderverein des Jugendcafé Auszeit e.V.

A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Jugendcafé Auszeit e.V.:

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Die Vereinssatzung erkenne ich im vollen Umfang an. Diese kann in den Räumen des Jugendcafé Auszeit - Neustr. 15, 59399 Olfen - eingesehen werden.

Kündigungen sind als schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand jederzeit möglich.

Hiermit erkläre ich mich bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Förderverein des Jugendcafé Auszeit den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag (Mindestbeitrag gemäß § 5 der Satzung) in Höhe von

Euro:	in Worten:
--------------	-------------------

jährlich von meinem Konto

Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	

mittels Einzugsermächtigung abbuchen lässt. Ein anderer Zahlungsweg ist aus verwaltungstechnischen Gründen nicht möglich.

Olfen, den _____
(*Unterschrift des Antragstellers*)

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren:

Olfen, den _____
(*Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten*)