

### Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende/r erklärt hierdurch ihren/seinen Beitritt zum Verein „Halle für Alle e.V.“.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Tel.-Nr.:	
PLZ/Ort:		Straße:	

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- für Einzelpersonen 15,00 €
  - für Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres 7,50 €
  - für juristische Personen 50,00 €
  - für Familien 25,00 €
  - freiwillig höherer Beitrag \_\_\_\_\_ €
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei Familienbeitrag: Name, Vorname, Geburtsdatum der Familienangehörigen

---



---

Ort, Datum

Unterschrift bzw. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Konto: Sparkasse Südholstein IBAN: DE 69 2305 1030 0029 0011 70

-----

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Halle für Alle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Halle für Alle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift