

**Beitrittserklärung**

**Name Geburtsdatum**

**Vorname männlich weiblich**

**Straße, Hausnummer**

**Straße, Hausnummer**

**Postleitzahl Ort**

**Einzugsermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die nötige Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstitutes**

**IBAN BIC**

**Mit seiner Unterschrift erkennt der Antragsteller die Satzung der WUG (e.V.) an.**

**Austrittserklärungen können schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Geschäftsjahres gegenüber dem Vorstand erfolgen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Mitglieds oder Erziehungsberechtigten**

**Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)**

**Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten**