



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "**Shumeikan Deutschland e.V.**".
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name	Vorname
Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße	PLZ / Ort
Tel.:	Email

Beiträge im halben Jahr jeweils zum 01.03. und 01.07.:

Kinder und Jugendliche bis einschließlich dem 17. Lebensjahr 21,- €
Schüler/Studenten/Arbeitslose 24,- €
Erwachsene 30,- €

Die Zahlung des Beitrags erfolgt durch Lastschrifteinzug **halbjährlich im Voraus**.
Der Austritt aus dem Verein ist mit schriftlicher Kündigung jeweils **6 Wochen zum Jahresende** möglich.

Ort, Datum	Unterschrift
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren	Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00001010909
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Shumeikan Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Shumeikan Deutschland 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ort, Datum	Unterschrift