

Aufnahme-Antrag

Änderung

(bitte **leserlich** ausfüllen)

Name		Vorname
PLZ	Ort	Straße
Geb.-Datum	Familienstand	Art und Grad der Behinderung (%)
Festnetz	Mobil	E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft	Newsletter per Mail
01. .20	<input checked="" type="checkbox"/> ja

**Wird vom Verein ausgefüllt:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Datenschutzerklärung vorhanden

Datenerfassung

Klettergruppe: \_\_\_\_\_

Lastschriftinzug eingerichtet

Erstbeitrag bezahlt am \_\_\_\_\_

Anmeldung BLSV am \_\_\_\_\_

Anmeldung beim BVS am \_\_\_\_\_

Ich beantrage folgende Mitgliedschaften:	Beitrag
<input type="radio"/> Mitgliedschaft Kind (bis 12 Jahre)	20 € p.a.
<input type="radio"/> Mitgliedschaft Jugend (13-17 Jahre)	30 € p.a.
<input type="radio"/> Mitgliedschaft Erwachsene/r (ab 18 Jahre)	55 € p.a.
<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene, bis zu 3 Kinder)	120 € p.a.
<input type="radio"/> Fördermitgliedschaft	mtl. / p.a. € _____

**zusätzlich: Anmeldung zu folgenden Klettergruppen**

(mtl. kündbar)

	wöchentlich	14-tägig
<input type="radio"/> Inklusive Klettergruppe 1:4	<input type="checkbox"/> (90 € mtl.)	<input type="checkbox"/> (45 € mtl.)
<input type="radio"/> Jugend Bernau, 12-17 Jahre, 1:6	<input type="checkbox"/> (50 € mtl.)	

Datum	<b>Unterschrift Mitglied (über 14 Jahre)</b>
Datum	<b>ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Betreuers</b>

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Stützpunkt Inntal e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stützpunkt Inntal e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC
LA-Einzug erfolgt jeweils zum	<b>Unterschrift Kontoinhaber</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 01. des Folgemonats	