Beitrittserklärung als Vollmitglied zum Verein

SHINRIN YOKU DEUTSCHLAND e.V.

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____ Zusatz _____

PLZ _____ Wohnort _____

(Name und Anschrift des Beitretenden)

Geburtsdatum _____

An den
Shinrin Yoku Deutschland e.V.
Niester Str. 24

34260 Kaufungen

Vereinsbeitritt als Vollmitglied

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt als Vollmitglied zum Verein

Shinrin Yoku Deutschland e.V.

Folgende Angaben (bitte ankreuzen) sind zutreffend:

Mitgliedergruppe	**Jahresbeitrag**	**monatlich**	**x**
Einzelmitglied über 18 Jahre	48,00 €	4,00 €	
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	24,00 €	2,00 €	
Ehepaare und gleichgestellte Partnerschaften	60,00 €	5,00 €	
Familien mit Kindern bis 18 Jahre	60,00 €	5,00 €	
Schüler, Auszubildende und Studierende über 18 Jahre	36,00 €	3,00 €	
Juristische Personen	120,00 €	10,00 €	
Rentner ab Vollendung des 65. Lebensjahres	36,00 €	3,00 €	

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß Satzung zum 01. März eines jeden Jahres per SEPA Lastschriftmandat eingezogen. Bei Eintritt nach dem 30.06. wird der halbe Jahresbeitrag fällig. Sie erhalten das SEPA Formular zum Ausfüllen und Zurücksenden zeitnah per Post oder E-Mail.

Für reduzierte Beiträge sende ich als Nachweis eine Kopie meines Schüler- oder Studentenausweises mit.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Ort und Datum (Unterschrift)