

**Sing- und Spielgruppe Leberskirchen e.V.**

Vereinsregister: Landshut, VR 984

[www.leberskirchen.de](http://www.leberskirchen.de)

info@leberskirchen.de

**Vorstand:**

Stefan Scherer, Brückenstr. 11

84175 Schalkham, ☎ 08744/91119

Annemarie Danner, Am Kühbach 6

84175 Schalkham, ☎ 08744/919619

**Kassierer:**Manfred Gruber, Brückenstr. 2  
84175 Schalkham, ☎ 08744/919070**Bankverbindung:**

Sparkasse Landshut

BLZ 743 500 00, Konto-Nr. 3198448

SWIFT-BIC: BYLADEM1LAH

IBAN: DE3074350000003198448

**Mitgliedsantrag****Persönliche Daten**

Familienname	Vorname	Geb.Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname	Geb.Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	Straße	Tel.-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emailadresse	Newsletter ja/nein	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Aufnahme als Mitglied in der Sing- und Spielgruppe Leberskirchen e.V.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit pro Jahr

- für Erwachsene 13,- €
- für Ehegatten und Partner gemeinsam 15,- €

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags kann durch die Generalversammlung geändert werden.

Durch die Mitgliedschaft erhält das Mitglied das Recht zur vergünstigten Nutzung der Vereinseinrichtungen sowie Versicherungsschutz durch die Haftpflichtversicherung des Vereins im Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit für den Verein.

**Ermächtigung zum Beitragseinzug / SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige(n) die Sing- und Spielgruppe Leberskirchen e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sing- und Spielgruppe Leberskirchen e.V. (Gläubiger-ID: DE91ZZZ00000097562) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Ermächtigung ist jederzeit widerruflich. Sie erlischt automatisch durch schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft.

IBAN	Name der Bank
DE	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied(er)/Kontoinhaber