



BEITRITTSERKLÄRUNG

Persönlich Daten:

Name:	_____	geboren am:	_____
Vorname:	_____	Familienstand:	_____
Straße:	_____	Beruf:	_____
PLZ/ Wohnort:	_____	Hörstatus:	_____
E- Mail:	_____	Tel:	_____
Fax:	_____		

Beitragsordnung:

- | | |
|---|----------|
| | jährlich |
| <input type="radio"/> Alter von 12 bis 16 | 9 Euro |
| <input type="radio"/> Alter von 17 bis 21 | 14 Euro |
| <input type="radio"/> Alter von 22 bis 26 | 19 Euro |
| <input type="radio"/> ab 27 Jahre alt | 24 Euro |

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag zum Fälligkeitstermin von dem nachstehend aufgeführten Bankkonto bis auf meinen schriftlichen Widerruf von jubel³ e.V. abgebucht wird.

Bankdaten:

Kontoinhaber:	_____	Kontonummer:	_____
Name der Bank:	_____	Bankleitzahl:	_____

Die Abbuchung erfolgt jährlich und soll im 1. Quartal (Januar – März) eines Jahres erfolgen.

Ich erkenne die zur Zeit geltende Satzung dem jubel³ e.V. an.

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren)