



BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (Vorwahl/Nr.)

Mobilnummer der Erziehungsberechtigten

Emailadresse der Erziehungsberechtigten

Geschlecht
Geburtsdatum männlich weiblich

Wird vom Gruppenleiter ausgefüllt

Stamm

Die **Aufnahmegebühr** beträgt 4,- €
Der **Jahresbeitrag** beläuft sich derzeit auf 35,- €
Der **Familienbeitrag** (ab 3 Mtgl. im PB Horizonte): 85,- €

Aus verwaltungstechnischen Gründen ist es bei uns nur noch möglich, den Jahresbeitrag durch ein SEPA-Basismandat abbuchen zu lassen.

Die Person erhält ein Pfadfinderhandbuch.
Der Beitrag ist im Voraus zu entrichten (auch für den angefangenen Monat).
Der Beitrag beinhaltet eine Zusatzversicherung für alle Unternehmungen mit dem Verein, sowie den kostenlosen Bezug des Jahresrückblicks.

Das SEPA-Basismandat kann von Ihnen jederzeit widerrufen und die Abbuchung bis acht Wochen nach Datum der Abbuchung ohne Angaben von Gründen rückgängig gemacht werden.

Der Einzug erfolgt jeweils zum 30.6. eines Jahres (für Anmeldungen, die nach diesem Datum bei der Geschäftsstelle eingehen: 30.11. eines Jahres).

Die Angaben zur Person werden maschinell verarbeitet und nur für Vereinsarbeit verwendet.

Die einmalig anfallende Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Jahresbeitrag abgebucht.
Bitte überweisen Sie den Betrag **nicht** separat auf unser Konto.

Ja, wir möchten eine SEPA-Basismandat für den Jahresbeitrag.

Datum

Unterschrift des Kindes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ermächtigung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basismandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Pfadfinderbund Horizonte e.V. Geschäftsstelle
Raueneggstr. 13
88212 Ravensburg

Gläubiger-ID: DE34ZZZ00000471844
Mandatsreferenz: <Mitgliedsnummer des Kindes>
Mitteilung erfolgt in der Anmeldebestätigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen betreffs der Mitgliederbeiträge in Höhe von _____ € pro Jahr.

Für das/die Mitglied/er: _____

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Bei (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts): _____ durch Lasten durchzuführen.

Datum

Ort

Unterschrift

Sollten Sie am Lastschriftverfahren **nicht** teilnehmen wollen und den Jahresbeitrag stattdessen jeweils zum 30.6. eines Jahres auf unser Bundeskonto überweisen, bitten wir Sie, sich direkt an die Geschäftsstelle zu wenden.
Bitte beachten Sie des Weiteren, dass eine Abmeldung aus unserem Verein der Schriftform bedarf und nur zum Ende des laufenden Jahres möglich ist. Die schriftliche Abmeldung erfolgt bei der Geschäftsstelle. Die aktuellen Adressen sowie Telefonnummern finden Sie auf unserer Homepage unter www.pbhorizonte.de



Aufnahmeantrag

Mitglied bei Lilie e.V. werden die Eltern der Pfadfinder oder volljährige Pfadfinder.

Die Kündigung muss separat von den Pfadfindern erfolgen und ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Nachname		<input type="checkbox"/> 35,- € Einzel- und Familienmitgliedschaft
Vorname		<input type="checkbox"/> 45,- € Heimmutzung für Nichtmitglieder
Straße		
PLZ / Wohnort		Der Beitrag wird jährlich abgebucht.
Telefon		Spenden an unseren gemeinnützigen Verein sind steuerlich voll absetzbar.
Email		
<p>Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung und die Ordnungen der Lilie e.V. an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Fassung der Vereinssatzung und der Ordnungen erhalten Sie beim Vorstand oder im Pfadiheim.</p>		
Datum:	Ort:	Unterschrift:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Lilie e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Lilie e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lilie 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.

Gläubiger Identifikationsnummer	DE97ZZZ00001344777
Mandatsreferenz	wird nach Eingang des Antrags per Email mitgeteilt
Kontoinhaber (Nachname/Vorname)	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Datum	
Unterschrift Kontoinhaber	

Die Beiträge werden jährlich zum 31. Januar eingezogen. Für Aufnahmeanträge, die vom 1.2. bis 31.11. des laufenden Jahres eingehen, erfolgt der erste Einzug im Monat nach dem Beitritt. Die Kosten für Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitglieds.