

## Antrag auf Mitgliedschaft

als Fördermitglied

### NAME UND SITZ DER GESELLSCHAFT

Name \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### KONTAKT/ANSPRECHPARTNER

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_

Wir treten dem ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V. als Fördermitglied bei und unterstützen den Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €.\*

Die Satzung von ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V. ist uns bekannt und wird in allen Teilen anerkannt.

Unseren Beitrag möchten wir wie folgt begleichen:

- Überweisung       Bankeinzug \*\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Gesetzlicher Vertreter)

\* Der Beitrag wird direkt bei Beitritt und fortan jedes Jahr zum Stichtag 31. Januar fällig.

\*\* Bankverbindung bitte unter dem Punkt „Einzugsermächtigung“ angeben.

Dem Antrag auf Fördermitgliedschaft wird stattgegeben. Wir freuen uns, ein neues Fördermitglied begrüßen zu dürfen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorsitzender RYL! Leipzig e.V.)

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der Verein ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V. ermächtigt, den angegebenen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf vom folgenden Konto abzubuchen:

Inhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_

Der Einzug der Gebühren erfolgt bei Beitritt und fortan jedes Jahr zum Stichtag 31. Januar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters