



# Mitgliedsantrag für den CPD Stamm Brüder Grimm



Vorname		Nachname		Geburtsdatum	
Straße		Nummer	PLZ	Ort	
				Ja	Nein
Telefonnummer		E-Mail-Adresse		Aufnahme in den Verteiler?	
Krankenversicherung				Name d. Versicherten	

Schwimmerlaubnis:      Ja      Nein

Essensgewohnheiten:    Vegetarisch    Vegan    Sonstiges:

Dürfen Fotos, die in Gruppenstunden/ Freizeiten entstehen für Veröffentlichungen im Gemein-  
debrief/Stammeshomepage verwendet werden:      Ja      Nein

## Mitgliedsbeitrag:

Den Jahresbeitrag von 25€ (20€ für jedes weitere Geschwisterkind)

überweise(n) ich/wir bis zum 31. Januar des jeweiligen Jahres auf das Stammeskonto

(IBAN: DE39 2605 0001 0056 0705 19), oder

soll automatisch über das SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Mit der Unterschrift erkennen wir die derzeit gültigen Versionen der Satzung, der Beitrag-  
sordnung und der Datenschutzerklärung des CPD Stamm Brüder Grimms an. (beiliegend)

Wir verpflichten uns zur rechtzeitigen und vollständigen Beitragszahlung.

Adress- und Erreichbarkeitsänderungen teilen wir dem CPD Stamm Brüder Grimm unverzüglich  
mit. Hierzu reicht eine formlose E-Mail an kontakt@pfadfinder-goettingen.de.

Ort, Datum      Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter\*innen)

## SEPA-Lastschriftmandat:

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE22 CPD 0000 2121545      Mandatsreferenz: Jahresbeitrag (Jahr) - (Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den CPD Stamm Brüder Grimm Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Stamm Brüder  
Grimm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.      Hinweis: Ich/Wir kann innerhalb

von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages ver-  
langen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\_in:

IBAN:                    |                    |                    |                    |                    |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber\_in/Bevollmächtigte\_r