



GIL e.V.

Im Schützengrund 54
56566 Neuwied

Mitgliedsnummer:

(Wird vom Verein eingetragen)

Beitrittserklärung zur Gemeinnützigen Initiative Lebenswert e.V. (GIL e.V.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur GIL e.V. Neuwied. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Satzung der GIL e.V., die ich erhalten habe, an.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon	Handy	Email
Beruf	Beginn der Mitgliedschaft	Zahlung jährlich *

Abbuchungs-/ Einzugsermächtigung von Kontonummer:

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass der Beitrag jeweils für 12 Monate eingezogen wird.

IBAN:

BIC: _____ Bei: _____

Mir ist bekannt, dass nicht eingelöste Rücklastschriften zusätzliche von den Bankgebühren unabhängige Kosten verursachen und von mir getragen werden müssen.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

*Laut Beschluss der Mitgliederversammlung beträgt der Mitgliedsbeitrag je Person zurzeit **jährlich Euro 36,00**
Die Mitgliedschaft ist jeweils für ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr wenn Sie nicht drei Monate vor Ablauf in schriftlicher Form gekündigt wird.

Vereinskonto: IBAN: DE34 5745 0120 0130 5808 89
BIC: MALADE51NWD

Amtsgericht Montabaur Nr.: 20773
FA.- Neuwied Nr.: 32/661/53517