



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein MALAIKA Smile e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

Handy

E-Mail

➤ Die Vereinsatzung* wird von mir akzeptiert. Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 36 Euro.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

➤ Ich bin mit der Zusendung vereinsinterner Mails einverstanden.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

➤ Um dem Verein einen einheitlichen, kostensparenden Beitragseinzug zu ermöglichen, bitten wir um eine widerrufliche Einzugsermächtigung. Ich bin mit dem Einzug des Jahresbeitrages per Lastschrift einverstanden:

Bank

IBAN

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller, bitte Namen nochmal in Druckbuchstaben,)

* Die Vereinssatzung senden wir per Email gerne zu oder kann auf der Homepage www.malaika-smile.org eingesehen werden.

Kündigung: Der freiwillige Austritt kann zum Jahresende durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Gesamtvorstands erfolgen.

Antrag, bitte ausgefüllt als pdf-Datei – **nicht als Foto** - an info@malaika-smile.org oder postalisch an Familie Irtenkauf, Steinweg 15a, 76534 Baden-Baden.