



einfach  
machen



Loew aktiv e.V. Gewerbering Süd 12 92533 Wernberg-Köblitz

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein

### „Loew aktiv e. V.“

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag gem. Mitgliederversammlung beträgt pro Kalenderjahr:

- |                          |   |          |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | juristische Personen                                | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener   | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (2 Erwachsene und Kinder bis 14 J.) | 75,00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche / Studenten / Rentner                   | 25,00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Schwerbehinderte                                    | 12,00 €  |

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE63LAW00001690709

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto 14 Tage nach schriftlicher Bestätigung der Mitgliedschaft und jeweils zum 02.02. eines jeden weiteren Kalenderjahrs, mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (wird vom Kassier eingetragen!): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Tel. +49 9604 915200 Fax +49 9604 915222 E-Mail [loew-aktiv@loew.de](mailto:loew-aktiv@loew.de) [www.loew-aktiv.de](http://www.loew-aktiv.de)

Eingetragen im Vereinsregister VR 200465 Amtsgericht Amberg  
Gemeinnütziger Verein gem. § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr.21 AO  
1. Vorsitzender Dr. med. Fritz Loew  
Steuernummer: 211/109/72005

Loew aktiv e.V.  
Gewerbering Süd 12  
92533 Wernberg-Köblitz

Bankverbindung  
Volksbank Nordoberpfalz eG  
IBAN: DE93 7539 0000 0000 0512 33  
BIC: GENODEF1WEV