

Aufnahme-Antrag ab 20

für die Mitgliedschaft im **KLUB LANGER MENSCHEN (KLM) DEUTSCHLAND e. V.**

Mitglied-Nr.*



* = wird vom KLM ausgefüllt

Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Körperlänge: CM (ohne Schuhe, aktuelle Messung)

Betreut werden möchte ich vom Bezirk:

Vorname:

Nachname: **Geb.-Name:**

Straße, Nr.:

Postleitzahl: **Land:**

Wohnort:

Geb.-Datum: . . 19

Geburtsort:

Familienstand: ledig verh. gesch. verw.

Beruf:

Telefon: ()

Fax: ()

Mobiltelefon: ()

E-Mail: @

Hobbies:

Ich möchte gerne Produktinformationen für Lange Menschen erhalten: Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und vom Vorstand bzw. der Bezirksleitung ausgewertet werden. Der Austritt kann frühestens nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft zum jeweiligen Schluss des nächsten Kalenderquartals unter Einhaltung einer Frist von einem Monat schriftlich erklärt werden. Datum des Poststempels oder das Übergabedatum an die Bezirksleitung entscheidet. Die Satzung des KLM e.V. (Amtsgericht München VR 5424) wurde mir ausgehändigt und wird von mir anerkannt.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen (u. 18 Jahren):
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Geworben durch:

Eingetragen am:*

Stempel:*

Bitte deutlich lesbar mit Blockschrift ausfüllen!

Für die Bezirksleitung

Für den/die Bezirkskassierer/in

Ermächtigung zum Lastschrifteneinzugsverfahren

Vorname:

Nachname:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bank:

Einzugsweise: Jährlich ½-jährl.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir zu zahlenden Beiträge für meine Mitgliedschaft im KLUB LANGER MENSCHEN (KLM) DEUTSCHLAND e.V. von meinem oben aufgeführten Konto per Lastschrift eingezogen werden.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum Unterschrift

Mitglied-Nr.*

Wichtige Hinweise:

Bitte achten Sie darauf, dass das angegebene Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung die erforderliche Deckung aufweist.

Bitte teilen Sie uns rechtzeitig mit, wenn sich Ihre Bankverbindung ändert.

Wenn das Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung nicht die erforderliche Deckung aufweist oder ungültig/erloschen ist, entstehen uns bei der Rückbelastung des Beitrages nicht unerhebliche Kosten, die wir Ihnen dann in Rechnung stellen müssen.

Bitte deutlich lesbar mit Blockschrift ausfüllen!

