



Aufnahmeantrag

Datum:.....

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied zum Jahresbeitrag von 20.- € in der
SVZ Jugendakademie e.V.:

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefax:
Handy:	email-Adresse:

Die Vereinssatzung ist mir bekannt oder ich kann sie unter www.svz-jugendakademie.de einsehen.
Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Unterschrift
(bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein, den lt. Beitragsordnung zu entrichtenden Beitrag jährlich per
Lastschrift von meiner nachstehenden Bankverbindung einzuziehen:

Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Kreditinstitut:	
Ort:	Datum:

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)

Wichtiger Hinweis: Sollte ein Jugendlicher aus finanziellen Gründen nicht am Programm der SVZ
Jugendakademie teilnehmen können, haben wir die Möglichkeit einer Unterstützung. Unter der Telefonnummer
0741/34885310 stehen wir gerne zur Verfügung.

Alle Anfragen in Bezug auf eine finanzielle Unterstützung werden vertraulich behandelt!