



## Beitrittserklärung

Ja, ich will/wir wollen gerne Mitglied im Laurentiusverein Hagsfeld e.V. werden und erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für Einzelpersonen 30 €, für Ehepaare/Familien mit allen Kindern unter 18 Jahren 40 €.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Laurentiusverein Hagsfeld e.V. meinen/unseren Jahresbeitrag in Höhe von 30 € bzw. 40 € (Nichtzutreffendes bitte streichen) einmal pro Kalenderjahr zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen.

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Schicken Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung bitte an den Laurentiusverein Hagsfeld e.V., Schäferstraße 13, 76139 Karlsruhe

oder an: [Laurentiusgemeinde.karlsruhe@kbz.ekiba.de](mailto:Laurentiusgemeinde.karlsruhe@kbz.ekiba.de)