

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der *Sozialistischen Jugend Deutschlands – Die Falken Baden-Württemberg* werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

VollverdienerIn: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Ggf. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SJD – Die Falken Baden-Württemberg den Jahresbeitrag in Höhe von _____ €, jedoch mindestens den entsprechenden Betrag aus der folgenden Tabelle von meinem Konto einzuziehen.

Mindestbeitrag Kinder bis 16 Jahre:	12,00€
Kinder bis 16 Jahre:	18,00€
Mindestbeitrag ab 16 Jahren:	30,00€
Jugendliche ab 16 Jahre, Auszubildende, Studierende, Bezieher*innen von Transferleistungen:	48,00€
Teilverdiener*innen:	60,00€
Vollverdiener*innen:	120,00€
Mindestbeitrag Solidaritätsfondsmarke:	1,00€

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Ende des Jahres abgebucht. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des laufenden Kalenderjahres schriftlich beendet werden.

IBAN: _____

BIC: _____

KontoinhaberIn (nur falls abweichend vom Mitglied):

Name: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift