



BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (Vorwahl/Nr.)

Mobilnummer der erziehungsberechtigten Person(en)

Emailadresse der erziehungsberechtigten Person(en)

Geburtsdatum _____ Geschlecht
 männlich weiblich
 divers

Stamm:
Calapallo

Die **Aufnahmegebühr** beträgt 4,- €
Der **Jahresbeitrag** beläuft sich derzeit auf **35,- €**
Der **Familienbeitrag** (ab 3 Mtgl. im PB Horizonte): **85,- €**

Aus verwaltungstechnischen Gründen ist es bei uns nur noch möglich, den Jahresbeitrag durch ein SEPA-Basismandat abbuchen zu lassen.

Die Person erhält ein Pfadfinderhandbuch.
Der Beitrag ist im Voraus zu entrichten (auch für den angefangenen Monat).
Der Beitrag beinhaltet eine Zusatzversicherung für alle Unternehmungen mit dem Verein, sowie den kostenlosen Bezug des Jahresrückblicks.

Das SEPA-Basismandat kann von Ihnen jederzeit widerrufen und die Abbuchung bis acht Wochen nach Datum der Abbuchung ohne Angaben von Gründen rückgängig gemacht werden.

Die Angaben zur Person werden maschinell verarbeitet und nur für Vereinsarbeit verwendet.

Der Einzug erfolgt jeweils zum 30.6. eines Jahres (für Anmeldungen, die nach diesem Datum bei der Geschäftsstelle eingehen: 30.11. eines Jahres).

Die einmalig anfallende Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Jahresbeitrag abgebucht.
Bitte überweisen Sie den Betrag **nicht** separat auf unser Konto.

Ja, wir möchten eine SEPA-Basismandat für den Jahresbeitrag.

Datum

Unterschrift des Kindes

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ermächtigung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basismandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Pfadfinderbund Horizonte e.V. Geschäftsstelle
Raueneggstr. 13
88212 Ravensburg

Gläubiger-ID: DE34ZZZ00000471844
Mandatsreferenz: <Mitgliedsnummer des Kindes>
Mitteilung erfolgt in der Anmeldebestätigung

Name und Anschrift der/des Kontoinhaber*in

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen betreffs der Mitgliederbeiträge in Höhe von _____ € pro Jahr.

Für das/die Mitglied/er: _____

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Bei (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts): _____ durch Lasten durchzuführen.

Datum

Ort

Unterschrift

Sollten Sie am Lastschriftverfahren **nicht** teilnehmen wollen und den Jahresbeitrag stattdessen jeweils zum 30.6. eines Jahres auf unser Bundeskonto überweisen, bitten wir Sie, sich direkt an die Geschäftsstelle zu wenden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Pfadfinderbund Horizonte e.V. Bild-, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes, die auf dieser Veranstaltung entstehen, für vereins-/verbandsinterne Zwecke und für Öffentlichkeitsarbeit verwendet darf. Wenn Sie dies nicht möchten, wenden Sie sich bitte ebenfalls schriftlich an unsere Geschäftsstelle.

Bitte beachten Sie des Weiteren, dass eine Abmeldung aus unserem Verein der Schriftform bedarf und nur zum Ende des laufenden Jahres möglich ist. Die schriftliche Abmeldung erfolgt bei der Geschäftsstelle. Die aktuellen Adressen sowie Telefonnummern finden Sie auf unserer Homepage unter www.pbhorizonte.de