

EINTRITTSERKLÄRUNG



Ich möchte der **Sozialistischen Jugend – DIE FALKEN** im Landesverband Sachsen beitreten.

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse
(zum Eintragen in den Newsletter)

Telefonnummer(n)

Mitgliedsbeitrag (Selbsteinstufung)

Kind (13 EUR pro Jahr) Jugendlicher (31 EUR pro Jahr) Vollverdiener_in (61 EUR pro Jahr)

Fördermitglied _____ EUR pro Jahr (ab 50 EUR)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die „SJD - Die Falken“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des fälligen Mitgliedsbeitrages zum Jahreswechsel zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Unterschrift des Kontoinhabers (Zustimmung zur Einzugsermächtigung)

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Bitte senden per Fax an 0341-9616348 oder per Post an Falken Sachsen, Rosa-Luxemburg-Straße 19, 04103 Leipzig