



Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V.  
Siegstr. 46 / 53757 Sankt Augustin

Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V. / Siegstr. 46, 53757 St Augustin

## Eintrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich in dem Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V.  
als Mitglied bei. Es gibt 4 Mitgliedertypen (Bitte ankreuzen):

Junggeselle ( )

Ladies ( )

Männerreih Mitglied ( )

Inaktives Mitglied ( )

Bei Aktiven, Ladies und Männerreih Mitgliedern beträgt der Jahresbeitrag derzeit 35 €.

Bei Inaktiven beträgt der Jahresbeitrag derzeit 12 €.

Ein Inaktives Mitglied hat keine Rechte und Pflichten im Verein

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V. an, und werde den Verein mit besten Kräften unterstützen.

Unterschriften:

\_\_\_\_\_  
Das Mitglied

\_\_\_\_\_  
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter

**1. Vorsitzender**  
Marco Hofenbitzer  
Tel.: 0171 / 70 49 127  
erster.vorsitzender@jgv-menden.de

**Schriftführer**  
Alex Schille  
Tel.: 0174 / 17 26 395  
schriftfuehrer@jgv-menden.de

www.JGV-Menden.de  
**Bankverbindung**  
IBAN: DE75370695205003152016  
BIC: GENODED1RST  
VR-Bank Rhein-Sieg eG



**Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V.**  
Siegstr. 46 / 53757 Sankt Augustin

Junggesellenverein und Maiclub Menden 1896 e.V. / Siegstr. 46, 53757 St Augustin

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandats-Referenz(Name, Vorname):

Hiermit ermächtige ich den Junggesellenverein und Maiclub Menden seit 1896 e.V. mit der Gläubiger-ID DE29ZZZ00000983900 Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Junggesellenverein Menden auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

DE

---

IBAN

---

St. Augustin,

---

Ort, Datum, Unterschrift

**1. Vorsitzender**  
Marco Hofenbitzer  
Tel.: 0171 / 70 49 127  
erster.vorsitzender@jgv-menden.de

**Schriftführer**  
Alex Schille  
Tel.: 0174 / 17 26 395  
schriftfuehrer@jgv-menden.de

www.JGV-Menden.de  
**Bankverbindung**  
IBAN: DE75370695205003152016  
BIC: GENODED1RST  
VR-Bank Rhein-Sieg eG