

# EINTRITTSERKLÄRUNG



Ich möchte der  
**Sozialistischen Jugend Deutschlands - DIE FALKEN** im  
Landesverband Sachsen / Kreisverband \_\_\_\_\_ beitreten.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße	Postleitzahl	Wohnort
--------	--------------	---------

E-mail-Adresse	Telefon/e
----------------	-----------

Mitglied (Selbsteinstufung Jahresbeitrag)		
Kind	Jugendliche/r	Vollverdiener/in
(13 € pro Jahr)	(31 € pro Jahr)	(61 € pro Jahr)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtigen ich die „SJD - Die Falken – LV Sachsen“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des fälligen Mitgliedsbeitrags 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	BLZ	Kontonr.	Inhaber (wenn abweichend)
------	-----	----------	---------------------------

**Interessen der Falkenarbeit**

Kindergruppe	Jugendgruppe	Freizeiten/Zeltlager	Mitarbeiter/in (bei Veranstaltungen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle Informationen	Referent zum Thema:	Kontaktperson zur Organisation	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	_____		

**Ort, Datum, Unterschrift**