Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Heimatverein Rinsdorf e. V.

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Straße:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag liegt bei 12,00 € für Erwachsene und 6,00 € für Jugendliche bis einschl. 16 Jahren.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE91 ZZZZ 000 021 8327

Mandatsreferenz: laufende Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Heimatverein Rinsdorf e. V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN:			
Kontoinhaber:			

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Heimatverein Rinsdorf e.v.
Eiserfelder Straße 32
57234 Wilnsdorf-Rinsdorf

heimatverein_rinsdorf

www.rinsdorf.de