

SEPA-Lastschriftmandat
Zupforchester Friedrichweiler e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87ZZZ00000355848
Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Zupforchester Friedrichweiler e.V.
ab dem **01.** .

Ich erkenne die Satzung an. Ein Exemplar der jeweils gültigen Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

- Für jedes Mitglied ist ein eigener Aufnahmeantrag auszufüllen.
- Änderungen der Anschrift oder der Bankverbindung sind dem Verein mitzuteilen.
- Bei Minderjährigen ist beim Aufnahmeantrag zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Der unterzeichnende gesetzliche Vertreter erklärt durch seine Unterschrift, dass er für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung haftet.
- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass der Verein die persönlichen Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft per EDV erfasst.

Vereinsbeiträge (gültig ab 01.01.2010):

Einzelbeitrag pro Person	24 €/Jahr
Familienbeitrag ab 3 Personen:	60 €/Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils anteilmäßig für das Jahr ab Beginn der Mitgliedschaft und im März des folgenden Jahres in voller Höhe des Jahresbeitrages abgebucht. Bei Kündigung der Mitgliedschaft nach dem Einzug des Jahresbeitrages, endet die Mitgliedschaft am 31.12. des Kündigungsjahres.

Ort, Datum, Unterschrift des Neumitgliedes

- 1 -

Homepage: www.Zupforchester-Friedrichweiler.de

E-Mail: Zupforchester.Friedrichweiler@gmx.de

Zupforchester



Friedrichweiler e. V.

1. Vorsitzender: Dieter Kiefer, Überherrner Str. 96a, 66787 Differten
Konto (IBAN): DE41 5935 0110 0016 2525 12 Kreditinstitut (BIC): KRSA DE55 XXX

SEPA-Lastschriftmandat
Zupforchester Friedrichweiler e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87ZZZ00000355848

Lastschriftmandat Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Zupforchester Friedrichweiler e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Zupforchester Friedrichweiler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: ZOF

Vorname, Name

Bankverbindung

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankname

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

- 2 -

Homepage: www.Zupforchester-Friedrichweiler.de

E-Mail: Zupforchester.Friedrichweiler@gmx.de

Zupforchester



Friedrichweiler e. V.