

Unser Solz e.V. - Schulrain 1 - 36179 Bebra



Beitrittserklärung Unser Solz e.V., 36179 Bebra-Solz

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied in Unser Solz e.V. in 36179 Bebra-Solz

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich folgendes an:

1. die Satzung des Vereins an.
2. Den aktuellen Jahresbeitrag (beträgt zurzeit 24,-€). Dieser kann durch die Mitgliederversammlung neu festgelegt werden und wird automatisch anerkannt
3. Das meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliederverhältnisses gespeichert und genutzt werden.
4. Durch die Angabe meiner E-Mail-Adresse und/oder meiner Telefonnummer stimme ich zu, dass der Verein Unser-Solz e.V. Kontakt zu mir aufnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE85ZZZ00002029619

Mandatsreferenz: UnserSolz _ _ _

Ich ermächtige „Unser Solz e.V.“, 36179 Bebra, 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 im ersten Quartal jeden Folgejahres fällig.

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