

## **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. (Dieser beträgt zurzeit 12,-€) / 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: DE.....

Mandatsreferenz:.....

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 folge Jahres 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