

Beitrittserklärung

„NAME“

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im

„NAME“ in **ORT**

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Ort: _____

PLZ: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Beitrag kann der Gebührenverordnung entnommen werden.

Ort, Datum

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

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum

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

NAME

STRASSE

PLZ, ORT

TEL

IBAN: DE XX XXXX XXXX XXXXX

BIC: XXXXXXXXXXXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEXXXXXXXXXX

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE XXXXXXXXXXXXX

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Ich ermächtige den Verein „**Name**“ **ORT**, 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 bis zum 05.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (5.) des auf den Eintritt folgenden Monats zu entrichten.

Quartalsbeiträge sind zum 05.01., 05.04., 05.07. und dem 05.10 jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintritts quartals am (5.) des auf den Eintritt folgenden Monats zu entrichten.

Monatsbeiträge sind zum 05. jeden Monats fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsmonats ist zum 5. des auf den Eintritt folgenden Monats zu entrichten.

(unzutreffendes bitte Streichen)

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