

Verein zum Erhalt eines lebenswerten Cadolzburg

Anschrift für Mitglieds- und Beitragsangelegenheiten: Seeleite 15, 90556 Steinbach

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/beantrage ich / wir,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname (des Partners)

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (Mobil/Festnetz)

Email

die Aufnahme in den Verein zum Erhaltung eines lebenswerten Cadolzburg.

Jahresbeitrag:

Erwachsene: 20,00 €, Personen vor vollendetem 18. Lebensjahr (Kinder) sind beitragsfrei

Der Jahresbeitrag wird jährlich am 01.03. fällig und belastet. Bei Beitritt/Genehmigung der Aufnahme wird er sofort fällig und belastet. Die Beitragspflicht für Personen die das 18. Lebensjahr vollenden, entsteht erstmals in dem Jahr das auf das Jahr folgt in dem das 18. Lebensjahr vollendet wurde.

Ort, Datum, Unterschrift(en)

(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s. oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name s. oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: -wird noch mitgeteilt-

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontaktdaten des Kontoinhabers falls abweichend vom Mitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (Mobil/Festnetz)

Email

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber