

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.
2. Den aktuellen Jahresbeitrag. (Dieser 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: 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 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