

Gemeinsam für Erlenbach e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Verein „Gemeinsam für Erlenbach“ e.V. als:

Einzelmitglied Jahresbeitrag: 12 Euro

Familie Jahresbeitrag: 20 Euro

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ehegatte/Lebenspartner (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins „Gemeinsam für Erlenbach“ e.V. an.

- Ich/wir sind mit der Aufnahme meiner/unserer E-Mail-Adresse in einen E-Mailverteiler zum Zusenden vereinsrelevanter Themen, wie z.B. Einladungen zur Jahreshauptversammlung, einverstanden. Meine Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Erlenbach, den _____

Unterschrift _____

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung kann bei jedem Vorstandsmitglied abgegeben werden.

intern:

Mitgliedsnummer: _____

Gemeinsam für Erlenbach e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gemeinsam für Erlenbach e.V., Hauptstraße 112, 76872 Erlenbach bei Kandel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002115524

Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. _____

Ich ermächtige den Verein **Gemeinsam für Erlenbach e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Gemeinsam für Erlenbach e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden 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.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____