

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich

(Firma) _____

Name, Vorname _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

Geburtsdatum _____

Email-Adresse _____

Telefonnummer _____

meinen Beitritt in den Förderverein Hallenbad Mauer e.V..

Einzelperson:

- Ich trete dem Förderverein widerruflich, mit dem in der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestjahresbeitrag von 24,00 Euro bei.

Juristische Person:

- Ich trete dem Förderverein widerruflich, mit dem in der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestjahresbeitrag von 150,00 Euro bei.

Oder:

- Ich möchte den Förderverein mit einem höheren Betrag bei seiner satzungsmäßigen Arbeit unterstützen. Bitte buchen Sie anstatt dem festgelegten Mindestjahresbeitrag folgenden Beitrag von meinem Konto ab: _____ Euro.

Verrechnung erfolgt gem. der Einzugsermächtigung oder Banküberweisung.

Bitte die Beitrittserklärung einem Mitglied der Vorstandschaft abgeben.

Ort und Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

<i>Förderverein Hallenbad Mauer e.V.</i> vertreten durch: Name: <i>Claus Trunk</i> Straße, Hs-Nr.: <i>Sandklinge 13</i> PLZ, Ort: <i>69256 Mauer</i>
Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts:
IBAN: DE _____
BIC: _____

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------