

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Ort: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein: **Kinder- und Jugendprojekte Pöhlde e.V.**

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll _____ Euro betragen. (Mindestbeitrag 15,- Euro)

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich /wir den o.g. Verein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich /wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a.

Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung in der derzeit gültigen Fassung an.

Gleichzeitig erteile ich bis auf Widerruf die Ermächtigung, den zu entrichtenden Beitrag jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen.

IBAN: DE _____

BIC/Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____