

Beitrittserklärung Städtedreieck Herzen e.V.

**Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein
Städtedreieck Herzen e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geb.- _____

Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung. Dieser beträgt 12€/Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

(der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE02 75051040 0031 903230

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein Städtedreieck Herzen e.V. 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 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers