

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „frühstücksFREUNDE Abensberg e.V.“ und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an:

O....natürliche Person 10 €

O....juristische Person 50 €

O....sonstiger Beitrag _____ €



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

_____, den _____
Ort /Datum

Unterschrift des Mitglieds

_____, den _____
Ort/ Datum

Unterschrift der Vorsitzenden

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „frühstücksFREUNDE Abensberg e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „frühstücksFREUNDE Abensberg e.V.“ 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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Bankverbindung:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 01.04. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag vom o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 7 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen schriftlich erfolgen. Ich bin mit der Erhebung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Verwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

_____, den _____
Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers