

Beitrittserklärung

Heimatverein Gaden e.V.

Wir freuen uns das Sie unseren Verein unterstützen wollen. Der Jahresbeitrag für unseren

Verein beträgt für	Familien	30 €	(2 Erwachsene mit eigenen Kinder)
	Erwachsene	15 €	(ab 18 Jahren)
	Jugendliche	15 €	(ab 16 Jahren)
	Kinder	10 €	(bis einschließlich 15. Lebensjahr)

Beitragsänderungen werden Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

Geburtsdatum	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Handy Nr.	<input type="text"/>	Festnetz Nr.	<input type="text"/>

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>

Mit Beitritt erklären Sie sich am SEPA Lastschriftverfahren einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte um Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Name, Vorname

Unterschrift ,

Intern bitte nicht ausfüllen

Mitgliedsnummer

Antrag erhalten

Datum, Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Heimatverein Gaden e.V.
Eittinger Str. 13
85462 Gaden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20HVG00000943613

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) _____

Ich ermächtige den Heimatverein Gaden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Gaden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
IBAN	
BIC	
Bank	

Ort, Datum

Unterschrift