

# Beitrittserklärung

Heimatverein Gaden e.V.

Wir freuen uns das Sie unseren Verein unterstützen wollen. Der Familienbeitrag unseres

Vereins beträgt **30 €** ( 2 Erwachsene mit eigenen Kinder )

Beitragsänderungen werden Ihnen schriftlich mitgeteilt.

## Eltern

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"/>

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"/>

## Kinder

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

Mit Beitritt erklären Sie sich am SEPA Lastschriftverfahren einverstanden.

Ort, 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.

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße, Nr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Bank</b>	

Ort, Datum

Unterschrift