

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MaschseeWelle e. V. als:

- aktives Mitglied
- förderndes Mitglied

Name: Vorname:

Straße:

Wohnort: Geburtsdatum:

Telefon: E-Mail:

Beruf:

Zum folgenden 1. des Monats / Jahr:

Der monatliche Beitrag beträgt:
12,50 €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des MaschseeWelle e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem im Antrag angegebenen Datum auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag.

Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt zum Quartalsende zulässig. Er muss gegenüber dem Vorstand mindestens vier Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Datum: Unterschrift:

(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID des MaschseeWelle e. V.:
Ihre Mandatsreferenz-Nummer:
(mitgeteilt)

DE30ZZZ00002330533
(wird nach dem Vereinsbeitritt)

Ich ermächtige den MaschseeWelle e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MaschseeWelle 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber :

Bankname :

BIC * :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN* :

D	E														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge dürfen in folgender Weise abgebucht werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

Jährlich, zum 03. Januar eines Jahres

Halbjährlich, zum 03. Januar und 03. Juli eines Jahres

Vierteljährlich, zum 03. Januar, 03. April, 03. Juli und 03. Oktober eines Jahres

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.

*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig

Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

