

BEITRITTSERKLÄRUNG

Kirwaveroin Kastl e.V.

1.Vorstand
Maximilian Geitner
Hohenburger Str. 51
92280 Kastl
Mobil: 01758413972

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kirwaveroin Kastl e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....Nachname:.....

PLZ-Ort:.....

Straße/Nr.:.....

Geburtsdatum:.....Tel.:.....

Mobil:.....E- Mail:.....

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 15.01

Einzelbeitrag: 10 € (zehn Euro)

~~Familienbeitrag: 20 € (zwanzig Euro)~~

(max. 2 Erwachsene und deren Kinder bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres)

Familienmitglieder:.....

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

.....

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz : _____

Hiermit ermächtige ich jederzeit widerruflich, den Verein Kirwaveroin Kastl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kirwaveroin Kastl e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)