

EINTRITTSERKLÄRUNG

Zum 01. Januar **20**____ bitte ich mich als Mitglied in den Dorf- und Kulturladen Eberstadt e.V. aufzunehmen

Bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen.

Nur ein Mitglied pro Formular !

Ihre Daten werden nur für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Sie werden vertraulich behandelt und die geltenden Datenschutzbestimmungen werden beachtet.

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		E-Mail:	
Straße:		Telefon Festnetz:	
PLZ Ort:		Telefon mobil:	

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Verein:	
Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- u. Zuname)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Dorf- u. Kulturladen Eberstadt e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorf- u. Kulturladen Eberstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in			
Name, Vorname:			
Straße, PLZ Ort:			
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Bank:		BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Bitte beachten:

- Teilen Sie alle Änderungen Ihrer Bankverbindung und der Anschrift dem Verein bitte umgehend mit.
- Durch die Erteilung des Lastschriftmandates helfen Sie Verwaltungskosten zu sparen
- Der Jahresbeitrag ergibt sich aus der Beitragsordnung
- Die Abbuchung erfolgt jährlich im I. Quartal des Jahres
- Gläubiger-ID: DE98ZZZ09999999999 /Ihre Mandatsreferenz lautet Dorfladen -<Ihre Mitgliedsnummer>