

Beitrittserklärung als Mitglied für den Schwarzwaldverein e.V. Ortsverein Albrück

Anschrift:

Name: -----

Vorname: -----

Straße/Nr.: -----

PLZ/Ort: -----

Telefon: -----

Freiwillige Angabe

E-Mail: -----

Freiwillige Angabe

Wiederkehrende Lastschrift

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum
Schwarzwaldverein e.V. Ortsverein Albrück,
Geschäftsnummer VR 620445, mit dem
festgesetzten Jahresbeiträgen als

Jugend 14-27 Jahre 18,-€/Jahr

Einzelperson mit 30,- €/Jahr

1 Familie mit 38,-€ /Jahr

Körperschaft mit 60,-€/Jahr

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein e.V.
Ortsverein Albrück, Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Ich verpflichte mich zur gleichzeitigen
Zahlung des von der Vorstandschaft
festgelegten Mitgliedsbeitrages. Der
Mitgliedsbeitrag kann sich gemäss
Beschluss der Vorstandschaft ändern. Dies
wird im 1. Quartal per Lastschrifteinzug
erhoben. Vereinzelt kann es zur späteren
Beitragseinzügen kommen. Die Kündigung
der Mitgliedschaft ist gemäss §12 der
Vereinsatzung nur zum Schluss eines
Kalenderjahres.

Name des Gläubigers

Schwarzwaldverein e.V. Ortsverein Albrück

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE03SVA00000110786

Mandatsreferenz

Jahresbeitrag

Name: -----

Bank: -----

IBAN: -----

Geb. Datum: -----

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Mitgliedsantrag zu vorstehenden Bedingungen
und die umstehenden Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift