Beitritts-Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:

NeueMITTE Landkreis Miltenberg e.V.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Datenschutzgrundverordnung / Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

_____ Geburtsdatum _____
Name, Vorname

_____ Tel./Fax _____
Straße, Hausnummer

_____ E-Mail _____
PLZ , Wohnort

_____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

NeueMITTE Landkreis Miltenberg e.V., Vereinssitz: 63868 Großwallstadt

Gläubiger-ID: _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Verein „Neue Mitte Landkreis Miltenberg e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verein Neue Mitte Landkreis Miltenberg 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. Der jeweils aktuelle Mitgliedsbeitrag wird bei Beginn der Mitgliedschaft, danach jährlich im Januar fällig.

Kontoinhaber _____ _____
Name, Vorname Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Kreditinstitut _____ BIC _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _

IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

_____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers