

Schängel für Koblenz e.V.

Beitrittserklärung (Version 1.0)

Name : _____ Vorname: _____
geb.am: _____ Mitgl.-Nr.: _____
Straße: _____ PLZ,Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Eintritt am: _____

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung der Schängel für Koblenz e.V. an. Meine Daten dürfen im Rahmen der Mitgliederverwaltung vereinsintern verwendet werden.

Jahresbeiträge
ab 1.1.2014

Zutreffendes
bitte ankreuzen

- | | |
|--|----------|
| <input type="radio"/> Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 10,00 € |
| <input type="radio"/> Auszubildende/Studenten/Schüler ab 18 J./Rentner | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Erwachsene ab 18 Jahre | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Körperschaften des öffentl. und privaten Rechts | 100,00 € |

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Mitglied

Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandates

Die Vereinsbeiträge gemäß Beitragsordnung werden einmal jährlich zum 02. Januar jeden Jahres als wiederkehrende Zahlung eingezogen.

Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Wir bitten, für entsprechende Kontodeckung zu sorgen.

Zahlungsempfänger: Schängel für Koblenz e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 16 ZZZ0 0001 3871 69
Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer im Schängel für Koblenz e.V.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Schängel für Koblenz e.V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schängel für Koblenz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Rückgabe der Lastschrift wird nicht als Kündigung anerkannt!

Name, Vorname des Kontoinhabers : _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)