

Verein zur Förderung
der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.
Marktplatz 2

91555 Feuchtwangen



Verein zur Förderung
der Kreuzgangspiele e.V.

Beitrittserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft ab _____ im

Verein zur Förderung
der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

Name

Vorname

geboren am

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Jahresbeitrag: 7,- Euro

Ich möchte den Verein zusätzlich mit einem Jahresförderbeitrag in Höhe von _____ Euro unterstützen.

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden! →

(Bei Minderjährigen wird die Unterschrift der Erziehungsberechtigten benötigt. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme gilt bis zur Volljährigkeit des Kindes.)

Verein zur Förderung der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Marktplatz 2, 91555 Feuchtwangen, Deutschland

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers)

DE22ZZZ00000084060

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

– wird noch mitgeteilt –

(Mandatsreferenz)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen den

Verein zur Förderung der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/wir ermächtigen den

Verein zur Förderung der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Verein zur Förderung der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

DE

(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der

Verein zur Förderung der Kreuzgangspiele Feuchtwangen e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.