

Beitrittserklärung Teichrock e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Teichrock e.V.

Name	
Strasse, Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
E-Mail Adresse	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Aktives Mitglied Jahresbeitrag: 12€

Fördermitglied Jahresbeitrag: _____ (bitte eintragen; Mindestens 24€)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins an.

Anteilige Beiträge ab Eintrittsdatum sind in Bar an den Vorstand zu entrichten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten möglich. Die Kündigung ist schriftlich beim Vorstand einzureichen.

Datum, Ort

Unterschrift des Mitgliedes / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Teichrock e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 1. Januar per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Teichrock 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	
Kreditinstitut:	

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers