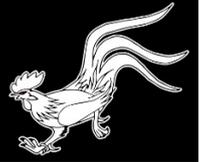


Altkerbborsch Erzhausen e.V.

Einmal Kerbborsch

Immer Kerbborsch



Beitrittserklärung Altkerbborsch Erzhausen e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Aktives Mitglied: Kerbborsch Jahrgang: _____

Fördermitglied: E-Mail Adresse: _____

Aktive Mitglieder können nur diejenigen werden, die mindestens einmal in Erzhausen als Kerbborsch aktiv waren. Alle anderen können die Fördermitgliedschaft beantragen, um so den Altkerbborsch Erzhausen e.V. zu unterstützen.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens (bitte entsprechendes ankreuzen):

- Erwachsene 24,- € pro Jahr
- Kinder bis 18 Jahre 12,- € pro Jahr
- freiwilliger höherer Beitrag: mein Jahresbeitrag soll _____ € pro Jahr betragen

Als Grundlage meiner Mitgliedschaft gilt die zum jeweiligen Zeitpunkt gültige Satzung, diese ist auf der Homepage „www.alt.kerbborsch-erzhausen.de“ hinterlegt. Zukünftige Änderungen meiner Adress- oder Kontodaten teile ich dem Altkerbborsch Erzhausen e.V. rechtzeitig mit. Kann der Bankeinzug aus von mir zu vertretenden Gründen (Wechsel der Bank, Umzug) nicht erfolgen, sind dadurch entstehenden Bankgebühren dem Verein von mir zu erstatten.

SEPA- Lastschriftenmandat

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug im ersten Quartal eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Altkerbborsch Erzhausen e.V.

IBAN: DE33 5085 0150 0026 0218 39

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55 ZZZ0 0002 4393 05

Mandatsreferenz: SEPA-Lastschriftenmandat: Name des Vereinsmitglieds

Hinweis: Ich ermächtige den Altkerbborsch Erzhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, den Altkerbborsch Erzhausen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____