

Wir in Falkenberg e.V.

Schloßstraße 7 34590 Wabern

hallo@falkenberg.jetzt

Antrag auf Mitgliedschaft Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Wir in Falkenberg" ab dem und erkenne die Satzung des Vereins in allen Punkten an. Vorname, Name: Geb.-Datum: Tel.: Straße: PLZ, Ort: Beruf: E-Mail: Der Mindestjahresbeitrag beträgt 12,00 EUR und wird mit Eintritt fällig. Mein persönlicher Beitrag beträgt EUR. Im darauffolgenden Jahr werden die Mitgliedsbeiträge im Mai abgebucht. Hinweis: Vereinsaustritte sind nur nach Erklärung in Textform an den Vorstand und entsprechender Bestätigung möglich. Ich stimme den Datenschutzrichtlinien des Vereins, die in der Satzung in §4 Punkt 10 genannt werden mit meiner Unterschrift zu. Unterschrift des Antragsstells Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Verein Wir in Falkenberg e.V. Zahlungen von dem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wir in Falkenberg 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. Ich bin verantwortlich, dass der Einzug von meiner Bank eingelöst werden kann. Anfallende Kosten für eine Rückbuchung trage ich selbst. Bankverbindung: IBAN: (Swift-) BIC: ___ __ (8 oder 11-stellig) bei Institut/Sparkasse: Name des Kontoinhabers:

Diese Einzugsermächtigung / Dieses Mandat kann ich jederzeit widerrufen. Ich werde informiert, sobald das Sepa-Verfahren umgesetzt wird. Eine eindeutige Mandatsreferenz wird mir mitgeteilt, damit ich die Abbuchung identifizieren kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers