

BÜRGERVEREIN LUDWIGVORSTADT VON 1897 DÖRFLERVEREIN RASTATT

Internet: doerflerverein-rastatt.de

E-Mail: connectron@web.de

Gläubiger ID: DE14ZZZ00000065095

Konto IBAN: DE63 6619 0000 0006 0862 09 BIC: GENODE61KA1



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Mitgliedschaft im Bürgerverein Ludwigvorstadt – Dörflerverein. Folgende Angaben sind für die Durchführung der Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Antragsteller/in (mind. 18 Jahre alt):

Familienname Vorname
geboren am
Straße, Haus Nr. PLZ/Wohnort

Mitantragsteller/in (bei nur Familienmitgliedschaft; mind. 18 Jahre alt):

Familienname Vorname
geboren am

Kinder unter 18 Jahren (bitte sowohl bei Einzel- als auch Familienmitgliedschaft benennen):

Familienname Vorname geboren am
Familienname Vorname geboren am
Familienname Vorname geboren am

Ich/ wir wünsche(n) die

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | mit <input type="checkbox"/> ohne Kind (ern) <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag EUR 10,-- |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | mit <input type="checkbox"/> ohne Kind (ern) <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag EUR 16,-- |

- Mit meiner Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Mir ist bekannt, dass die Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO jederzeit in der Satzung eingesehen werden können.

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift Mitantagsteller

Freiwillige Angaben:

Telefon Festnetz
Telefon Mobil
E-Mail-Adresse



Ich bin damit einverstanden, dass die vorgegebenen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder der Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Verarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift Mitantragsteller

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Dörflerverein bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Beitragseinzug bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos beim unten näher bezeichneten Kreditinstitut durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mir auf Wunsch schriftlich mitgeteilt.

**Hinweis: Eine Rückerstattung der Lastschrift ist innerhalb von acht Wochen möglich.
Es gelten dabei die Bedingungen des Kreditinstituts.**

Kontoinhaber

Kreditinstitut in

IBAN BIC

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

