

Alphornbläser Schönwald

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, den Alphornbläser Schönwald Erve als passives Mitglied beizutreten.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Email: Telefon:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgesetzt und jährlich erhoben.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 8,00 €

Ich erkenne die Satzung der Alphornbläser Schönwald e.V. an und bin mit dem Mitgliedsbeitrag einverstanden.
Nachzulesen unter www.alphorn-schoenwald.de

Schönwald, den
e.V.
Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug einmal jährlich.

Zahlungsempfänger: Alphornbläser Schönwald e.V.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Alphornbläser Schönwald Erve, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Alphornbläser Schönwald 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.

Name des Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

IBAN: DE BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum Unterschrift

Bitte geben Sie uns bei eventuellen Bank - bzw. Kontoänderungen umgehend Ihre neue Bankverbindung bekannt.
Die Speicherung der persönlichen Daten dient ausschließlich zur Mitgliederverwaltung.