

Beitrittserklärung „Mitgliedschaft eines Vereins / eines Verbandes“



Hiermit beantrage ich ab dem meine / unsere Aufnahme in den Verein „Pferde für unsere Kinder e.V.“ als **Verein / Verband**. (Bei Eintritt unter dem Jahr fällt der volle Mitgliedsbeitrag an)

- Mitgliedsbeitrag von 1% der Jahresmitgliedsbeiträge des Vereins -

Kontakt Daten Verein / Verband:

..... Verein / Verband Mitgliederanzahl* / Jahresbeitrag je Mitglied in €	
..... Vorname (Vorsitz) Name (Vorsitz)	
..... Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort
..... Telefonnummer E-Mail	

Kontakt Daten Ansprechpartner:

..... Vorname Name	
..... Telefonnummer Handynummer	
..... E-Mail Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Vereins- / Verbands-Daten in die EDV des Vereins „Pferde für unsere Kinder e.V.“ aufgenommen werden. Der Verein darf die Daten nach BDSG nur für Vereinsangelegenheiten verwenden. Ich erkenne die Satzung des Vereins mit meiner Unterschrift an.

..... Ort, Datum Unterschrift
---------------------	-----------------------

Zur korrekten Ermittlung der **Beitragshöhe für die Mitgliedschaft bei „Pferde für unsere Kinder e.V.“ bitten wir Sie, bei Änderung der Mitgliederanzahl Ihres Vereins / Verbandes, diese bei uns anzugeben.*

Beitrittserklärung „Mitgliedschaft eines Vereins / eines Verbandes“



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001785747

.....
Kontoinhaber

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

Hiermit ermächtige ich den Verein „Pferde für unsere Kinder e.V.“, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Pferde für unsere Kinder e.V.“ gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung

- Die Zahlung soll per SEPA-Lastschrift erfolgen
- Die Zahlung soll per Überweisung erfolgen

Zahlungsintervall

- Die Zahlung soll jährlich erfolgen (Abbuchung zum 15.01.).
- Die Zahlung soll halbjährlich erfolgen (Abbuchung zum 15.01., 15.07.)
- Die Zahlung soll vierteljährlich erfolgen (Abbuchung zum 15.01., 15.04., 15.07., 15.10.)
- Die Zahlung soll monatlich erfolgen (Abbuchung zum 15. jeden Monats)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(Kontoinhaber/in)