Beitrittserklärung zum Pferdesportverein Schmadebeck e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Pferdesportverein Schmadebeck e.V..

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Straße:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15,00 EUR.

Die einmalige Aufnahmegebühr für Neumitglieder beträgt aktuell 5,00 EUR.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (bzw. der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE27ZZZ00002746814

Mandatsreferenz_____ (z.B. lfd. Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Pferdesportverein Schmadebeck e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers