

.....
Mandatsreferenznummer
- wird von uns vergeben -



An den
Fichtelgebirgsverein
Ortsverein Speichersdorf e.V.
Dieter Kottwitz
Mozartstraße 1
95469 Speichersdorf

Unsere SEPA Gläubiger-ID:
DE40ZZZ00000100420

Beitrittserklärung für den Fichtelgebirgsverein OV Speichersdorf e.V.

Ich / Wir möchte(n) die Ziele und Aufgaben des Fichtelgebirgsvereins e.V. unterstützen und erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zum Ortsverein Speichersdorf.

	Familienname	Vorname	Geboren am
Vollmitglied			
Ehegattenmitglied			
Kind			
Kind			
Kind			

Strasse	PLZ	Wohnort
Telefon	ggf. Emailadresse	

Ich möchte gerne per Email über Aktivitäten und Termine des Vereins informiert werden.
Ich bin erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz vom 21.01.1977 ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht weitergegeben werden dürfen.

Ich ermächtige den Fichtelgebirgsverein e.V., Zahlungen von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fichtelgebirgsverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt nur für die jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge. 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. Diese(s) Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Der Jahresbeitrag ab 01.01.2017 beträgt für Vollmitglieder 28,00 €
Ehegattenmitglieder 13,00 €
Kinder/Jugendliche 9,00 €

IBAN / Kontonummer	BIC / Bankleitzahl
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber