

Förderverein Buntspecht e.V.

Lauerhöfer Str. 45, 67697 Otterberg

MITGLIEDSANTRAG

Antragsteller (nur einzelne Personen):

- Folgende Angaben bitte vollständig erteilen -

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefonnummer(n)

Gewünschtes Eintrittsdatum

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein Buntspecht e.V.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages sowie die Zahlungstermine ergeben sich aus der jeweils gültigen Satzung des Vereins (derzeit mindestens EUR 1,00 im Monat, freiwillig höhere Beiträge sind möglich).

Ich möchte pro angefangenem Kalenderjahr EUR _____ (mind. 12 EUR) zahlen.

Der Einzug des Beitrages erfolgt durch den Verein per Lastschrift zum 31.03. des jeweiligen Kalenderjahres.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einladungen für Mitgliederversammlungen nur an meine Emailadresse geschickt werden:

JA **NEIN**

Bei Nichtzustimmung wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von EUR 1,00 pro Jahr erhoben.

X

X

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT Antragsteller

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Mandates

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber

IBAN bzw. Kontonummer

Bankname und BIC bzw. Bankleitzahl

Folgende Angaben falls Kontoinhaber und Antragsteller abweichend:

Anschrift Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Zahlungsempfänger

Förderverein Buntspecht e.V.
Lauerhöfer Str. 45, 67697 Otterberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE45FVB00000208873

SEPA-Mandatsreferenz:
wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Buntspecht e.V., künftige Zahlungen für den oben genannten Antragsteller von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Buntspecht 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. Sofern mein Konto keine ausreichende Deckung ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch Lastschriftrückgaben entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

X

X

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT Kontoinhaber