|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beitrittserklärung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kerweborsch Dornheim e. V. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| Vorname: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| Straße, Hausnummer: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| PLZ, Ort: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| Telefonnummer: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| E-Mail-Adresse: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort | |  | | | | Datum | | |  | | | Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEPA-Lastschriftmandat** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Zahlungsempfängers: | | | | | | | | | | Kerweborsch Dornheim e. V. | | | | | | | | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers: | | | | | | | | | | Am Wallerstädter Weg 29, 64521 Groß-Gerau | | | | | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | | | | | | | | | |  | | | | | | (wird per E-Mail mitgeteilt) | | |
| Mandatsreferenz | | | | | | | | | |  | | | | | (wird per E-Mail mitgeteilt) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kerweborsch Dornheim e. V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kerweborsch Dornheim e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit pro Jahr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 24,00€ für Mitglieder | | |  | | | | 12,00€ für Schüler / Studenten | | | | |  | Freiwilliger Betrag | | | € |  |
| Zahlungsart: | | | | | Wiederkehrende Zahlung | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Kontoinhabers: | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| Adresse des Kontoinhabers: | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| IBAN: | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| BIC: | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort | |  | | | | Datum | | |  | | Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) | | | | | |  | |