

Beitrittserklärung

Datenschutz: Alle folgenden Daten dienen allein dem Zweck der Mitgliederverwaltung, werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft im Verein Klimperstube e.V.

Jahresbeitrag

- | | | |
|---|---------|---|
| <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft | 20,- € | jährlich |
| <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | 10,- € | <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |
| <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | _____ € | <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |

Der Jahresbeitrag ist jeweils zum 01.07. des Kalenderjahres fällig.

Gläubiger-ID: DE94ZZZ00002012482

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatenreferenznummer (wird vom Verein vergeben) :

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Klimperstube e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Klimperstube e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort ,Datum, Unterschrift _____