

Pro Burgsponheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000781008

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein „Pro Burgsponheim e.V.“ und erkenne die Vereinssatzung an.

Der jährliche fällige Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 01. Juli eingezogen und beträgt zurzeit € 12,- für die Einzelmitgliedschaft und € 20,- für die Familienmitgliedschaft. Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß Satzung festgesetzt.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Datum, Unterschrift	

Bei Familienmitgliedschaft

Partner (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
1. Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
2. Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
3. Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	

Kinder sind Familienmitglieder bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Pro Burgsponheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pro Burgsponheim 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.

Kontoinhaber:	
Straße, PLZ Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE
Mandatsreferenz	<i>Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.</i>
Ort, Datum, Unterschrift:	

Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Er ist zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen zulässig. Gezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.