



Förderverein WTD 41 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Mitglied ab: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein WTD 41 e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden jährlichen Beitrag in Höhe von _____ (min.12,-) Euro zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein WTD 41 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein WTD 41 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen meiner Adresse und meiner Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Dem Verein entstehende Kosten bei Versäumnis (z.B. Bankgebühren) werde ich erstatten.

Kündigung: Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur bis 30.09. zum Ende des Kalenderjahres möglich.

BANKVERBINDUNG _____

Konto-Nr./IBAN: _____ BLZ /BIC : _____

(Name des Kontoinhabers, sofern nicht mit dem Mitglied identisch)

(Unterschrift)

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ EDV erfasst: _____