

Förderverein 700 Jahre Sotzbach e. V.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

BEITRAG

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 15,00 €

Bis 14 Jahre: kostenlos

ZAHLUNGSMETHODE

Der Beitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Fördervereins gelesen und akzeptiert habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzl. Vertreter

Bitte wenden

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein 700 Jahre Sotzbach widerruflich, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

PERSÖNLICHE ANGABEN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

(Vorname und Nachname)