

Beitritts-Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:

NeueMITTE Landkreis Miltenberg e.V.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Datenschutzgrundverordnung / Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ Tel./Fax _____

PLZ , Wohnort _____ E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat:

NeueMITTE Landkreis Miltenberg e.V., Vereinssitz: 63868 Großwallstadt

Gläubiger-ID: _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Verein „Neue Mitte Landkreis Miltenberg e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verein Neue Mitte Landkreis Miltenberg 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. Der jeweils aktuelle Mitgliedsbeitrag wird bei Beginn der Mitgliedschaft, danach jährlich im Januar fällig.

Kontoinhaber _____
Name, Vorname _____ Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC _____ / ____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Bitte vollständig ausgefüllt und mit beiden Unterschriften versehen an
E-Mail: info@neuemittemiltenberg.de