Beitrittserklärung zum Bürgerverein Unterilp e.V.

Unter Anerkennung der gültigen Satzung

Name_____ Vorname_____

Straße_____ Geburtsdatum_____

PLZ/Wohnort_____ Telefon_____

Email-Adresse _____

Weitere Mitglieder (z.B. bei Familienbeitrag)

2. Name_____Vorname_____Geburtsdatum_____

Email-Adresse_____

3. Name_____Vorname_____Geburtsdatum_____

4. Name_____Vorname_____Geburtsdatum_____

Beitragsart (bitte ankreuzen)_____Betrag X Anzahl)_____Gesamt in €_____

☐ Einzelmitglied (Erw.)	**12,50 €**	
☐ Jugendliche (r) 14-18 J. /Student / Auszubildende (r)	**5,00 €**	
☐ Familienbeitrag (2 Erw. u. Kinder bis einschl. (13 J.)	**20,00 €**	

Endbetrag :_____

Bei Nichtausfüllung der Einzugsermächtigung überweise(n) ich/wir den Betrag einmal jährlich bei Fälligkeit (letzter Werktag im Juni) auf das Konto **1016 601 724 BLZ 301 502 00 bei der** Kreissparkasse Düsseldorf.
IBAN: DE60 3015 0200 1016 6017 24 BIC: WELADED 1 KSD

Heiligenhaus, den -- . -- . ---- . Unterschrift (en)_____

Mandat: Gläubiger- Indentifikationsnummer DE_____
Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich bitte um widerruflichen jährlichen Einzug von meinem Konto.
Einzugsbeginn ist der Beginn der Mitgliedschaft.

☐☐☐☐

Monat Jahr

Name, Vorname, Straße , PLZ, Ort_____

Erteilung des Sepa-Lastschriftmandats:
Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Unterilp e. V. Zahlung im Rahmen meiner Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVU e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
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. Es wird eine Frist für die Vorankündigung von Sepa- Lastschriften von sechs Tagen vereinbart.

Kreditinstitut (Name und BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: **DE** ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

_____

Datum, Unterschrift (en) des Mitglieds