

Beitrittserklärung



Pfortenschutz Straubing und Umgebung

Frühlingstraße 13a

94342 Straßkirchen

Tel: 0176-57746155

Email: Pfortenschutz-Straubing@web.de

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein Pfortenschutz Straubing und Umgebung e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Vereinssatzung wird anerkannt.

Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vorstand mit einfacher Mehrheit.

Mit der Zahlung von € jährlich erkläre ich mich hiermit einverstanden.
(Mindestbeitrag 40.- €) (jährlich kündbar)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE15ZZZ00002205091

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Pfortenschutz Straubing und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden vom Verein auf elektronische Datenträger während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift: _____