

# Beitrittserklärung

## Verein Kneipe Westen

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein Kneipe Westen und erkenne dessen Satzung an.

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte über den lokalen Kultur- und Politverteiler über Veranstaltungen informiert werden. Dies kann ich jederzeit widerrufen.

### **Monatliche Beitragshöhe**

Standardbeitrag 5 €

Mindestbeitrag 2,5 €

Förderbeitrag 10 €

Gewählter Beitrag \_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied oder gesetzl. Vertretung

## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE29ZZZ00002480998

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Kneipe Westen, Dörverden-Westen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Halbjahresbeitrag am 01.01. und 01.07. jeden Jahres fällig, ebenso der anteilige Mitgliedsbeitrag ab dem Beitritt.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber:in