**Beitrittserklärung**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt** Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Nachname

Geboren am Straße

PLZ Wohnort

Telefon Handy

E-Mail

**Ich bin damit einverstanden, dass meine persönliche Daten zum Zwecke der Adressverwaltung per EDV gespeichert werden.**

**Jahres – Mitgliedsbeitrag**

□ Einzelmitgliedschaft 25,00 €

□ Familienmitgliedschaft 45,00 €

Vorname Name Geb.

Vorname Name Geb.

Vorname Name Geb.

Vorname Name Geb.

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein „Kult-Urzeit in Auenstein e.V.“, Gläubiger-ID DE15ZZZ00000336774, Zahlungen für alle hier aufgeführten Personen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kult-Urzeit in Auenstein 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.

**IBAN:** DE **BIC:**

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im 2. Quartal, der Erstbeitrag 14 Tage nach Beitritt.

Die Mandatsreferenz teilen wir beim ersten Einzug mit.

**Datum Unterschrift**

( bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten )

