

Kirmesgesellschaft Dietershausen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Kirmesgesellschaft Dietershausen.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich
erkenne diese an.

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender
personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im
Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:**

**Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, E-Mail-Adresse
und Kontodaten.**

Der Jahresbeitrag beträgt **8,00 €.**

Diesen Beitrag entrichte ich jährlich durch Bankeinzug

Name _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Für Einladungen und Infos zu Veranstaltungen der Kirmes (Vereins-Newsletter), falls gewünscht

Dietershausen, den _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem
Sohn/unsere Tochter erklärten Beitritt zum Verein.

Dietershausen, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Ende eines Kalenderjahres zulässig
und bedarf der Schriftform. Der Austritt ist spätestens sechs Wochen vor Ende des
Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Kirmesgesellschaft Dietershausen

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:
Mittelstr. 6

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 89ZZ Z000 0007 8683

Postleitzahl und Ort:
36093 Künzell

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Name, Vorname:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum (TT / MM / JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir mittels SEPA-Lastschriftsmandat jeweils zum 15. Dezember des Jahres ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.