

Mitgliedsantrag

Ich möchte ab sofort Mitglied im **Freundeskreis Propsteigarten Oberpleis e.V.** werden.



Name:.....
Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Tel.:Geburtsdatum:.....
E-Mail:.....

Durch meine Unterschrift:

- erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung meines Mitgliedsbeitrags. Ich kann meine Mitgliedschaft unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende kündigen.
- stimme ich zu, dass meine Daten vom Freundeskreis Propsteigarten Oberpleis e.V. für interne Zwecke (wie z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung, Bearbeitung von Versicherungsfragen, Statistiken usw.) genutzt werden dürfen.

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Propsteigarten Oberpleis e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Propsteigarten Oberpleis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name:
Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
IBAN:.....
Name der Bank:.....

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. Darüber hinaus kann ich diese Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Datum: Unterschrift: