Beitrittserklärung zum

Lese zeichen e.V.

Sabine Rösner
Bahnhofstr. 45
88662 Überlingen

Tel.: 07551-9492275
Email: info@lesezeichen-ueberlingen.de

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

☐ Erwachsene 30.- €/Jahr ☐ U20 5.- €/Jahr ☐ freiwilliger Beitrag _____ €/Jahr

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

E-Mail: .....

Mit dem Eintritt beim Verein Lesezeichen e.V. erkenne ich die Satzung sowie die Beitrags- und Datenschutzordnung des Vereins an (www.lesezeichen-ueberlingen.de).
Bei einem Beitritt von Januar bis September wird der volle Beitrag für das laufende Jahr fällig. Ab Oktober kann man wählen, ob man für das laufende Jahr noch Beitrag zahlen möchte oder nicht. In diesem Fall bitte die Jahreszahl für den ersten Einzug hinter den Mitgliedsbeitrag schreiben.

.....
Ort Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000492022
Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)
Ich ermächtige Lesezeichen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lesezeichen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des/der Kontoinhabers/-in: .....

Kreditinstitut: .....

D	**E**																				

IBAN

.....
Ort Datum Unterschrift