**Heimatverein Kutenhausen von 1989 e.V.**

**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Mitgliedschaft im Heimatverein Kutenhausen von 1989 e.V.

Name: Vorname:

Ehepartner:

Anschrift:

Tel.: E-Mail:

Mit der elektronischen Speicherung und der Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich/sind wir einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

**Jahresbeitrag:** Einzelmitglied / jur. Person 13,00 € Ehepartner, eingetragene Lebenspartner 20,00 €

Die Zahlung wird jährlich zum 01. Januar fällig. Die Beitragsordnung erkenne ich/erkennen wir an.

Ort, Datum Unterschrift(en)

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lastschriftermächtigung** Gläubigeridentifikationsnummer: DE77ZZZ00000425868

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Mandatsreferenz:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich/wir ermächtigen den Heimatverein Kutenhausen von 1989 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Kutenhausen von 1989 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Postleitzahl/Ort:

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **D** | **E** |  |  |  |  |  |

Ort/Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):