

Beitrittserklärung



Name Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsstag

Weitere Familienmitglieder

2. Name	<input type="text"/>
Geburtsstag:	<input type="text"/>
3. Name	<input type="text"/>
Geburtsstag:	<input type="text"/>
4. Name	<input type="text"/>
Geburtsstag:	<input type="text"/>
5. Name	<input type="text"/>
Geburtsstag:	<input type="text"/>

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den "Verein zur Förderung internationaler Beziehungen Neu-Anspach e.V."

Meine / Unsere Mitgliedschaft beginnt ab: _____

Ich/Wir verpflichten mich/uns, den Mitgliedsbeitrag von jährlich 20 € für Einzelpersonen, 40 € für Familien und 10 € für Jugendliche gemäß der Beitragsordnung auf das **Bankkonto des Vereins**
IBAN: DE06501900004301414000 / BIC FFVBDEFFXXX bei der Frankfurter Volksbank eG (BLZ 501 900 00) zu überweisen, wenn ich nicht am SEPA-Lastschrift-Verfahren teilnehme.

TIPP: Sparen Sie sich Ihre kostbare Zeit für den Gang zur Bank und für die Terminplanung für die Entrichtung des Jahresbeitrags!

Wir organisieren Ihre Zahlungsabwicklung mit dem SEPA-Lastschrift-Verfahren!
 Der Einzug per SEPA-Lastschrift erfolgt jeweils Anfang November für das laufende Jahr.



Ort, Datum Unterschrift

Informationen zum Datenschutz und die Beitragsordnung finden Sie auf der Website www.vzfb-neu-anspach.de

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

	Verein zur Förderung Internationaler Beziehungen Neu-Anspach e.V. Hans-Böckler-Straße 16 61267 Neu-Anspach
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE13ZZ00001170913	Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den

Zahlungsgläubiger

Verein zur Förderung Internationaler Beziehungen Neu-Anspach e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom

Verein zur Förderung Internationaler Beziehungen Neu-Anspach e.V.

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC:	IBAN:
Zahlungsart	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ort, Datum Unterschrift

1. Vorsitzende: Helga Feller, Hans-Böckler-Straße 16, 61267 Neu-Anspach
 Kassierer: Christa Mallik, Raiffeisenstraße 11C, 61267 Neu-Anspach
 Vereinskonto: IBAN DE06501900004301414000 BIC FFVBDEFFXXX