

Beitrittserklärung

<input type="checkbox"/> Hauptverein	
<input type="checkbox"/> Ortsgruppe:	_____
Beitritt ab:	_____
Beitragshöhe:	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich



Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon	
E-Mail	
Ort	Datum
Unterschrift	

Mit dem Beitritt erkennen Sie die Satzung des Vereins an. Mindestbeitrag: 2,00 EUR/Monat.

Der Beitrag ist halb- oder jährlich fällig und wird dann dem entsprechens abgebucht.

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr. Sie verlängert sich um ein weiters Jahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf der Jahresfrist gekündigt wird.

Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Der Hunsrückverein e. V. bedankt sich für das Interesse an unserem Verein und heißt Sie als neues Mitglied herzlich willkommen.

Einzugsermächtigung

Kreditinstitut	
IBAN	DE
Bankleitzahl	

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hunsrückverein e.V.(Ortsgruppe) auf mein/unser Konto gezogenen Last schriften einzulösen.

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

Ort	Datum
Unterschrift	