

Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem Verein „Rückblende Gegen das Vergessen e.V.“
in Volkmarsen beitreten.

Ich zahle 0 den satzungsgemäßen Beitrag (18,00 € jährlich)

0 freiwillig zusätzlichEuro 0 monatlich 0 jährlich

Der Beitrag (und die freiwillige Zahlung) 0 wird überwiesen *
0 soll mit Lastschrift eingezogen
werden (siehe unten)

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

.....
Telefon/FAX

.....
E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Der Verein „Rückblende Gegen das Vergessen e.V.“ in Volkmarsen wird
ermächtigt, den jährlichen Beitrag sowie eine evtl. freiwillige Zahlung, lautend
auf:

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Straße)

.....
(PLZ, Wohnort)

zu Lasten meines Kontos bei,..... IBAN

BIC.....zum Einzug zu bringen.

Bei Unstimmigkeiten steht dem Zahlungspflichtigen ein Rückgaberecht von
6 Wochen nach Ausstellung der Lastschrift zu.
Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Volkmarsen, den20...

.....
(Unterschrift)

Sparkasse Waldeck-Frankenberg IBAN: DE76523500050004035655 BIC HELADEF1KOR
Raiffeisenbank Volkmarsen IBAN: DE84520691490000087777 BIC GENODEF1VLM