MITGLIEDSANTRAG

Wilde Kultur Birstein e.V. - Gartenstr 1 - 63633 Birstein
1.Vorsitzender: Angelika Roskoni - Tel.: 0176/62256874
2.Vorsitzender: Jochen Flach- Tel.: 06054/908252
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95ZZZ00000776587**

Name/Vorname _____

Straße/Hausnr.: _____ Geb.Datum: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail.: _____

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins „Wilde Kultur Birstein e.V." werden.

Die Satzung des Vereins, einschließlich der Datenschutzrichtlinien, sind mir bekannt und ich erkenne sie an.

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

☐ 15,- € 14 – 18 Jahre oder in Ausbildung/Studium

☐ 30,- € Erwachsener

☐ 50,- € Familienbeitrag (Eltern mit Kindern bis 18 Jahre oder in Ausbildung/Studium)

Name/Geburtstag_____Name/Geburtstag_____

Name/Geburtstag_____Name/Geburtstag_____

Name/Geburtstag_____Name/Geburtstag_____

Mitgliedsbeiträge - SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Wilde Kultur Birstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wilde Kultur Birstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

bei Bank _____

Mandatsreferenz _____
(nicht ausfüllen, wird vom Verein vergeben)

_____

Datum Unterschrift (Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)