



Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die **Dorfgemeinschaft Schiefen e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum _____

E-Mailadresse: _____ Tel.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und nur für diese verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig. Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 €.

.....
Ort, Datum

Unterschrift

Adresse: Dorfgemeinschaft Schiefen e.V., Sven Hagen, 53783 Eitorf



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000793706

Mandatsreferenz Nr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

*Hiermit ermächtige ich die " **Dorfgemeinschaft Schiefen e.V.**" widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Schiefen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

IBAN
BIC
Kreditinstitut
Kontoinhaber (falls nicht mit Mitglied identisch)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift