# Beitrittserklärung

## Alte Kate Oelixdorf e.V.

Johanna Möller (1. Vorsitzende) - Nöthen 28 - 25524 Oelixdorf
johannamoeller@gmx.de – Tel. 0176 20165316
www.alte-kate-oelixdorf.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Alte Kate e.V.:

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum (optional): _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Diese wird auf Wunsch ausgehändigt oder kann auf der Website des Vereins heruntergeladen werden.
Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Kündigung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Ich möchte folgenden Jahresmitgliedsbeitrag entrichten:

☐ 24,- € (Mindestbeitrag) ☐ 36,-€ ☐ 48,-€ ☐ anderer Betrag:_____€

_____

Ort, Datum Unterschrift

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001294104
(Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Alte Kate Oelixdorf e.V., Zahlungen wiederkehrend im Januar des lfd. Jahres (bzw. sofort im Eintrittsjahr) von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alte Kate e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in _____

Kreditinstitut

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC _____

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in