



Beitrittserklärung

Rückenwind e. V. Bernburg · Nienburger Straße 24 · 06406 Bernburg/Saale

1 Persönliche Angaben

BEITRITT AB

GEBURTSDATUM

TELEFON

NAME

VORNAME

STRASSE

PLZ UND ORT

E-MAIL

2 Beitrag und Beitritt

Der aktuelle Monatsbeitrag beträgt 5,11 €. Zahlungsweise:

monatlich

jährlich

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Rückenwind e. V. Bernburg. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der gewählten Zahlungsweise fällig; der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT MITGLIED / GESETZLICHE VERTRETUNG

3 SEPA-Lastschriftmandat

MANDATSREFERENZ (WIRD VOM VEREIN VERGEBEN)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000283436

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Rückenwind e. V. Bernburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Rückenwind e. V. Bernburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN

KONTOINHABER/IN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN