



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Kerbegesellschaft Amor 1978 e.V.

Name		Vorname	
Straße		PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Telefonnummer		E-Mail	
Beitrittsdatum			

Mit dem SEPA Lastschriftmandat wählen Sie die bequemste Zahlungsart und helfen uns, den Verwaltungsaufwand gering zu halten. Falls Sie kein SEPA Lastschriftmandat erteilen möchten, überweisen Sie den Jahresbeitrag bitte bis 31. Januar eines jeden Jahres auf folgendes Konto:

Frankfurter Volksbank e.G.
BIC FFVBDEFF
IBAN DE92 5019 0000 4101 9207 00
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000952601

Der Jahresbeitrag beträgt:

20 Euro für die aktive Mitgliedschaft

15 Euro für die passive Mitgliedschaft

10 Euro für die aktive Jugendmitgliedschaft

von Schülern, Azubis, Studenten, etc.

Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung, stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten, in dem in der Satzung näher beschriebenen Ausmaß und Umfang, zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen auch der Eltern)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KG AMOR 1978 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die Mandatsreferenznummer wird vor der ersten Zahlung separat bekannt gegeben.

Name: _____

Anschrift: _____

BIC: _____

IBAN: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)