



Beitrittserklärung Bürgerverein Grunern e. V.

Stand: 2018

Durch Ihre Unterschrift wird die Vereinssatzung anerkannt (die Vereinssatzung finden Sie als PDF zum download auf unserer Homepage, www.grunern.de) und die Verpflichtung übernommen, den Beitrag pünktlich zu entrichten. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an Bürgerverein Grunern e. V., Altenbergstr. 31, 79219 Staufen-Grunern

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Grunern e. V. (* sind Pflichtfelder)

Frau/ Herr/ Familie (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name*

Vorname*

Straße/Hausnummer*

Ort*

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich interessiere mich für die Informationen rund um den Bürgerverein Grunern e. V. und bin damit einverstanden, per E-Mail Post zu erhalten.

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsene 10,00 Euro, Familien 20,00 Euro, Kinder 5,00 Euro,

Ich möchte stärker unterstützen mit _____ Euro.

Zusätzlich werden im Rahmen der Familienmitgliedschaft folgende Familienmitglieder (beitragsfrei) angemeldet:

Name*

Vorname*

Name*

Vorname*

Diese Beitrittserklärung kann ich ohne Angabe von Gründen schriftlich, zum Jahresende per E-Mail (info@grunern.de) oder per Post (Bürgerverein Grunern e. V. Altenbergstr. 31, 79219 Staufen-Grunern) widerrufen oder jederzeit ändern.

Datum/Unterschrift*



Sepa-Lastschriftmandat

Bürgerverein Grunern e. V., Altenbergstr. 31, 79219 Staufen,

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00001123450 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Bürgerverein e. V. , widerruflich, den jährlich fälligen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

(* sind Pflichtfelder)

Frau/ o Herr/ Familie (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Kontoinhaber(in)*

Geldinstitut*

IBAN (oder Kontonummer)*

BIC (oder BLZ)*

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum/Unterschrift Kontoinhaber(in)*

Datenschutz: Ihre persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Beitrittsformular per Post an

Achim Breit Altenbergstr. 31, 79219 Staufen-Grunern