

PRO Pennigbüttel e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum gemeinnützigen Förderverein PRO Pennigbüttel e.V.

Eintrittsdatum: 01. _____ 20 _____

Name: _____

Vorname: _____
(weitere Mitglieder siehe rechts)

Adresse: _____

geboren am: _____

E-Mail: _____

Mobil-Tel.-Nr.: _____

Sparte Samba Sparte Piratenchor

(Spartenbeitrag je Sparte 5,00 € monatlich)

Gewünschter Einzug des Spartenbeitrages
für _____ Personen:

Halbjährlich Jährlich

Ich verpflichte mich, satzungsgemäß Mitgliedsbeiträge zu entrichten. Den für mich in Betracht kommenden monatlichen Beitrag habe ich angekreuzt. Darüber hinaus werde ich einen einmaligen freiwilligen Beitrag von € _____ entrichten.

.....
Ort Datum Unterschrift

Der monatliche Beitrag beträgt:

Schüler / Studenten (bis 25 J.) € 1,00
Erwachsene (ab 18 Jahre) € 2,00
Familienbeitrag € 4,00
Vereine, Firmen, Organe etc. € 10,00
Ich werde mtl. / jährl. Spenden € _____
(gegen Spendenbescheinigung).

BITTE ANKREUZEN!

Die Mindestbeiträge sind jährlich im Voraus im März jeden Kalenderjahres auf eines der folgenden Konten zu überweisen oder gegen nachfolgende Einzugsermächtigung per Lastschrift vom Förderverein einzuziehen. **Die nachfolgende Einzugsermächtigung / SEPA ist auszufüllen.** Die Rückgabe dieser Erklärung kann an jedes Vorstandsmitglied erfolgen.

Spendenkonten PRO Pennigbüttel e.V.:

Volksbank eG Osterholz Bremervörde
DE61 2916 2394 0052 5570 00

Sparkasse Rotenburg Osterholz
DE36 2415 1235 1410 1616 14

Ermächtigung zur Abbuchung von Forderungen mittels Lastschrift (Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikations Nr.: DE55ZZZ00001459023).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Förderverein mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bankverbindung:

IBAN: _____

ggfls. abweichender Zahlungspflichtiger: _____

Geldinstitut: _____
mittels Lastschrift / SEPA einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen

Wir weisen ausdrücklich auf unsere Datenschutzerklärung hin, die beim Verein jederzeit eingesehen werden kann.

Unterschrift

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____

Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb-Datum: _____