

VfR 1910 Bürstadt e.V.

Eintrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

geb. am _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Eintritt: _____

Familienstand: _____

Tag der Eheschließung: _____

Straße: _____

Wohnort: () _____

E-Mail: _____

Ich trete dem Verein bei. Der Beitrag wird durch Bankeinzug erhoben.

Datum: _____

Unterschrift



SEPA- Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger- Identifikationssnr. DE36ZZZ00000119116 / Mandatsreferenz Nr.

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Anschrift _____

Hiermit ermächtige ich den VfR 1910 Bürstadt e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Mitgliederbeitrag

jährlich Euro 80,00 jeweils zum 01.01.

Ehepaar Euro 120,00

Ein Erwachsener + Kind 140,00 €

Geschwister 1. Kind 80,00 €, ab dem 2. Kind 100,00 €, ab dem 3. Kind 120,00 €, weitere Kinder sind frei.

Oder

halbjährlich Euro 40,00 jeweils zum 01.01. und 01.07.

jeweils Hälfte

Zu lasten meines Kontos **Bic:** _____

bei (Kreditinstitut) _____

IBAN: __DE_____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ihnen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____, den _____

Unterschrift _____