



Beitrittserklärung Helferkreis Roter Schwan Roth e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein Roter Schwan Roth e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ PLZ: _____
Ort: _____ Straße: _____
E-Mail: _____ Telefon _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag beträgt 20.-€

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE45ZZZ00000372124

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Helferkreis roter Schwan Roth e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 1.1 jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers