



Beitrittserklärung

Name	Vorname	
------	---------	--

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
-----------------------	-----	-----

Tel. _____ Handy _____

Fax _____ E-Mail _____

Geburtstag _____ Staatsangehörigkeit _____

Mein Beitritt erfolgt als

ordentliches (aktives) Mitglied Fördermitglied

Ich werde einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro leisten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an. Mein Beitritt erfolgt zum _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vermerk:



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE04ZZZ00002441387

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Verein Aktion Solidarität, Tirschenreuth, 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 (15. Februar) 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

--	--