



Tänzelfestverein e.V.
Kaufbeuren

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tänzelfestverein e.V. Kaufbeuren.

Name, Vorname,

Geburtsdatum

PLZ / Ort

Straße / HsNr.

Telefon

E-Mail

als aktives Mitglied

Ich bin derzeit als Mitarbeiter

Aufgabengebiet z.B. Begleiter einer Gruppe im Festzug

tätig.

als förderndes Mitglied

zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag: jährlicher Förderbeitrag (Spende) _____ Euro.

Der Mitgliedsbeitrag wird laut Satzung jeweils zu Beginn des Kalenderjahres per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen. Bei Eintritt während des Jahres wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe sofort fällig. Der Beitragseinzug erfolgt frühestens 14 Tage nach Beitrittserklärung.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag sowie gegebenenfalls der jährliche Förderbeitrag (Spende) von meinem Girokonto (kein Sparkonto) eingezogen wird (gesonderter Vordruck).

Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsführung in den Dateien des Vereins (Mitgliederliste) verarbeitet und gespeichert werden müssen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur insofern, wie dies dem Zweck des Vereins erforderlich ist. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden.

Kaufbeuren, den _____

Unterschrift



Tänzelfestverein e.V.
Kaufbeuren

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Tänzelfestverein e.V. Kaufbeuren
Spitaltor 5, 87600 Kaufbeuren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE29ZZZ00000031069

Mandatsreferenz: _____

(wird noch mitgeteilt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Tänzelfestverein e.V. Kaufbeuren **widerruflich**, fällige Zahlungen (Beitrag und/oder Spende) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Mandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Tänzelfestverein e.V. Kaufbeuren **zukünftig** die fälligen Zahlungen (Beitrag und/oder Spende) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tänzelfestverein e.V. auf mein / unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
--------------	--	--

Hinweis zum SEPA-Lastschriftmandat:

Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer, PLZ und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): ____ _	
BIC (8 oder 11 Stellen): ____ _	
Ort, Datum (unbedingt angeben)	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):