



Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme als Mitglied im Dorf-Förderverein Friedrichshagen e.V., 17493 Greifswald

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / er beträgt.....,-€.

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ort, Datum Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 137583950

Mandatsreferenz: _____ (lfd. Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Dorf-Förderverein Friedrichshagen e.V., 17493 Greifswald, 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 (01.01.) jeden Jahres fällig. Bei Eintritt nach dem 01.01 wird immer der Mitgliedsbeitrag des laufenden Jahres in voller Höhe fällig.

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