

# V.f.B. Germania Wiesmoor von 1929 e.V.

Postfach 1106 26633 Wiesmoor



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein V.f.B. Germania Wiesmoor von 1929 e.V. Ich habe die Vereinssatzung in ihrer gültigen Fassung gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden dass die von mir gemachten Angaben im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich zur Verwaltung und Betreuung im V.f.B. Germania Wiesmoor von 1929 e.V. bearbeitet und gespeichert werden sowie Fotos aus dem Vereinsleben in der örtlichen Presse und im Internet veröffentlicht werden.

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Straße: ..... PLZ, Wohnort: .....

Tel.: ..... Mobil.: .....

E-Mail: ..... Aktiv:  Passiv:

Eintrittsdatum: ..... .....

Unterschrift (für Minderjährig der Erziehungsberechtigte)

### Vereinsbeitrag:

Die monatlichen Beiträge betragen zurzeit:

- a) Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres: 5,00 €
  - b) Erwachsene „Passiv“ ab 18 Jahren: 7,00 €
  - c) Erwachsene „Aktiv“ ab 18 Jahren: 10,00 €
  - d) Familien (z.B. 2 Erwachsene, 1 Kind – jedes weitere Kind frei!) 15,00 €
- Bei Familien bitte alle Familienmitglieder mit Geburtsdatum aufführen (Rückseite)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000885416

Ich ermächtige hiermit den V.f.B. Germania Wiesmoor von 1929 e.V., bis auf Widerruf, Zahlungen für mich  meinen Partner  Tochter  Sohn  meine Familie  In Höhe von zurzeit .....€ monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: | D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC: | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Bank: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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.

### Kontoinhaber:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Wohnort: .....

....., den .....

Ort ..... Unterschrift