Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Regionalverein BiggeLand – Echt.Zukunft. e.V. auf Grundlage der aktuell gültigen Satzung.

[ ]  **als Privatperson**

[ ]  **als Organisation, Unternehmen, Institution, Verein**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bezeichnung bei Organisation/Unternehmen/Institution/VereinKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/inKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ und Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail (erforderlich) |
| **Ort, Datum Unterschrift**  |

**Mitgliedsbeitrag**

[ ] Ich überweise den Mitgliedsbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung i.H.v. **aktuell 12,00 €** **jährlich** bis zum 15. Januar eines jeden Jahres per Überweisung.

[ ] Ich bitte den Jahresbeitrag entsprechend meiner/unserer u.s. Einzugsermächtigung von meinem/unseren Konto abzubuchen.

|  |
| --- |
| **Ort, Datum Unterschrift**  |

**SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung**

Hiermit ermächtige ich den Regionalverein BiggeLand – Echt.Zukunft. e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001951969) den jeweils festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Regionalverein BiggeLand – Echt.Zukunft. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird seitens des Regionalvereins BiggeLand – Echt.Zukunft. e.V. separat mitgeteilt

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.

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| KontoinhaberKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| KreditinstitutKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBANKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BICKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Ort, Datum Unterschrift**  |