

Beitrittserklärung



Ich trete hiermit dem Vokalkreis Simbach am Inn e.V. als

aktives Mitglied

förderndes Mitglied

bei und verpflichte mich, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von

EUR 30,--

EUR 50,-- (Familienbeitrag)

EUR ...

zu leisten. Schüler sind von der Zahlung von Beiträgen befreit. Anpassungen der Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich im Rahmen der Mitgliederversammlung beschlossen und gelten für alle aktiven und fördernden Mitglieder. Die Mitgliedschaft kann jederzeit formlos beim Vorstand gekündigt werden, eine Rückerstattung von Beiträgen erfolgt nicht.

Name, Vorname

Geburtstag

Ort, Datum

Unterschrift

E-Mail

Telefon

Handy

Straße

PLZ

Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 ZZZ 00000 173369

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Vokalkreis Simbach am Inn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vokalkreis Simbach am Inn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

EUR 30,--

EUR 50,-- (Familienbeitrag)

EUR ...

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers