

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 20,--** **EUR 35,--** (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
---------------	------------	------------	--------------

Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Vokalkreis Simbach am Inn e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- EUR 20,--** **EUR 35,--** (Familienbeitrag) **EUR ...**

jeweils zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift unmittelbar einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht keine Verpflichtung seitens des Geldinstituts, die Lastschrift einzulösen.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Name, Vorname, E-Mail, Telefon, Handy

Genauere Anschrift

Konto-Nummer	Bank oder Sparkasse
---------------------	----------------------------

BIC/IBAN

Bankleitzahl	(Filiale)
---------------------	------------------
