



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon / Handy: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unsere(n) Beitritt zum Verein Rockwinzer e.V. als

Einzelmitglied bezahle ich einen Mindestmitgliedsbeitrag von (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

24,- € jährlich 13,- € halbjährlich 7,- € vierteljährlich _____ €

Familienmitglieder (2-5 Personen und nur Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres) bezahlen wir einen Mindestmitgliedsbeitrag von

40,- € jährlich 22,- € halbjährlich 12,- € vierteljährlich _____ €

Fördermitglied bezahle ich einen Mitgliedsbeitrag von jährlich 36,- €

Halb- und vierteljährlicher Zahlungsweise nur mit SEPA - Lastschrift.

Die Bestimmungen der Satzung sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns anerkannt.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten in das Mitgliederverzeichnis des Vereins übernommen und dort gespeichert werden. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns den Mitgliedsbeitrag zu leisten.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten)

SEPA – Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Rockwinzer e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA - Lastschriftverfahren von meinem/unsere(m) Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rockwinzer e.V. auf mein Konto gezogene SEPA - Lastschrift einzulösen. (jährlich am 01.02.; halbjährlich am 01.02. und 01.08.; vierteljährlich am 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11.)

Kontoinhaber/in: _____ IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)