



Beitrittserklärung Wallenburger Zunft Dürbheim e.V.

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. / Handy	E-Mail

Geburtstag	Mitgliedsnummer • entspricht Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE08WBZ00000868557
---	---------------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültige Vereinssatzung sowie die Narren- und Häsordnung als bindend an. Diese sind unter www.wallenburger.de verfügbar.

Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der Daten für Vereinszwecke nach der Datenschutzgrundverordnung bin ich einverstanden.

Mein Beitritt erfolgt zum:

(wird vom Verein eingetragen)

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift
Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung durch SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wallenburger Zunft Dürbheim e.V. jährlich, nach Ankündigung im Gemeindeblatt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wallenburger Zunft Dürbheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt derzeit 15€.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der Daten für Vereinszwecke nach der Datenschutzgrundverordnung bin ich einverstanden.