

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung zum Partnerschaftsverein Dietramszell/Baignes-Ste.-Radegonde e.V.

Am Richteranger 10, 83623 Dietramszell

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

e-mail

Jahresbeitrag: Erwachsene 16 Euro
Familien 26 Euro
Kinder (Jugendliche unter 18 Jahre) 7 Euro

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den PaV Dietramszell-Baignes/Ste.Radegonde e.V. (vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt)

Am Richteranger 10
83623 Dietramszell

widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung. Die Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

Jahresbeitrag (siehe oben): Euro _____ (i.W.) _____

zuzüglich einer freiwilligen Spende:

Euro _____ (i.W.) _____

Bankleitzahl

Geldinstitut

Kontonummer

Kontoinhaber(in)

Ort, Datum

Unterschrift