

Obst- und Gartenbauverein Affaltern

Gläubiger-Identifikationsnr. DE 60ZZZ00000828433

Mandatsreferenz 0000 . .

Beitrittserklärung

Name: Vorname: geb.:

Wohnort: Straße:

Tel.: e-mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- u. Gartenbauverein Affaltern.

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden, die Kündigung bedarf der Schriftform.

Affaltern, den

U n t e r s c h r i f t

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Obst- u. Gartenbauverein Affaltern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- u. Gartenbauverein Affaltern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die im SEPA-Mandat enthaltenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

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.

Vorname u. Name (Kontoinhaber)

Straße und HausNr., Postleitzahl u. Ort

Kreditinstitut (Name u. BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum und Unterschrift