

Beitritts-/Änderungserklärung



SpG Ahmsen-Vinnen e.V. 1972

Name*: _____ Vorname*: _____
Straße*: _____ PLZ Ort*: _____
Geb.-Datum*: _____ Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____ Handy: _____

*Pflichtangaben

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt/Mitgliedschaft zur SpG Ahmsen-Vinnen e.V. 1972.

Einzelmitglied () 15,00 € Beitrag pro Jahr

Familienkarte () 30,00 € Beitrag pro Jahr

(Höhe des Beitrags lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 29.06.2007)

Familienmitglieder:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Falls Platz nicht ausreichend, bitte auf der Rückseite ergänzen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag lt. Mitgliederbeschluss bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

IBAN: _____

bei der: _____
(Name des Kreditinstituts)

SWIFT-BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

(Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen)

Bei Austritt aus dem Verein ist eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende zu beachten.

Ort, Datum

Unterschrift