



Mitgliedsnr. _____

SEARA e.V.
Wallweg 5
36145 Hofbieber
Tel.: 06657-60086 Fax: -919199

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Förderverein SEARA e.V." Die Satzung des Vereines ist mir bekannt und ich erkenne diese an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ+Ort:.....

Geb.datum:..... Telefon:.....

Beruf:..... Eintrittsdatum:.....

E-Mail Adresse (wenn vorhanden) _____

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 20 Euro und wird nur durch Abbuchungsermächtigung im Lastschrift-Einzugsverfahren jeweils zum 01.04. erhoben.

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftsjahres (31.12.) mit einer Frist von einem Monat gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand erfolgen. **Das Mitglied erhält eine Kopie dieser Beitrittserklärung!**

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen d. gesetz. Vertreters

Abbuchungsermächtigung im Lastschrift-Einzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den Förderverein SEARA e.V. als Zahlungsempfänger, den jeweiligen Jahresbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Kt.-Nr. des/der Zahlungspflichtigen: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Name, Vorname des Kt.-Inhabers: _____

Adresse, wenn abweichend von Beitrittserklärung: _____

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. **Zusätzlich zum Jahresbeitrag bin ich bereit, Euro viertelj./halbj./jährlich* abbuchen zu lassen.** (*Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort / Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber