



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____
 Telefon: _____ Email: _____

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen (siehe unten). Der Beitragseinzug erfolgt als jährlich wiederkehrende Zahlung zum 01. Februar.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unterschrift Beitrittserklärung:

 Ort, Datum

 Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: VfR Murrhardt 1923 e.V., Rudi-Gehring-Straße 21, 71540 Murrhardt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000589470

Mandatsreferenz-Nr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den VfR Murrhardt 1923 e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfR Murrhardt 1923 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name, Anschrift wie oben

Name: _____ Vorname: _____
 PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____
 IBAN: _____ BIC: _____
 Name der Bank: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift vom Kontoinhaber