

HI	TG	SB	aktiv
			passiv

Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V.
 Gerhart-Hauptmann-Str. 23, 89312 Günzburg



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e. V. und erkenne die, in der gültigen Satzung festgelegten, Rechte und Pflichten an.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

Desweiteren erkläre ich widerruflich, dass Fotos, auf denen ich abgebildet bin, ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung vom Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e. V. im Internet, auf der Homepage, in Printmedien, in jedem bekannten oder auch zukünftigen Medium - auch für Werbezwecke - ohne zeitliche Begrenzung veröffentlicht werden dürfen, ohne dass dafür eine Vergütung an mich gezahlt werden muss.

Jahresbeitrag: € Zahlungstermin: Jährlich zum 15.04.
 (Erwachsene € 16,00, Jugendliche von 12 - 18 Jahre € 8,00, Kinder frei)

 Ort, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Mitgliedsnummer:

Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V.

Gerhart-Hauptmann-Str. 23, 89312 Günzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000794698

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
 (Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

BIC:

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

 Ort

 Datum

 Unterschrift Kontoinhaber