

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir möchte(n) die Ziele und Aufgaben des
Fichtelgebirgsvereins e.V., Theresienstr. 2, 95632 Wunsiedel
Tel. 09232 700755 Fax: 09232 700982 E-Mail: info@fichtelgebirgsverein.de
unterstützen und erkläre(n) hiermit den Beitritt:

	Familienname	Vorname	Geboren am
Vollmitglied			
Ehegatte-Partner			
Kinder			
Straße, Hausnr.			
Postleitzahl, Ort			
Telefon			
E-Mail			

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gem. Bundes-datenschutzgesetz vom 27.01.1977 für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

SWIFT-BIC:

Name des Kreditinstitutes

.....

Ich (wir) möchte(n) folgendem Ortsverein beitreten:

Ortsverein.....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 90ZZZ0000110384

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Vollmitglied 14,00 Euro **plus den jeweiligen Ortsvereinszuschlag**
Ehegatte 4,00 Euro **plus den jeweiligen Ortsvereinszuschlag**
Jugendlicher 3,00 Euro **plus den jeweiligen Ortsvereinszuschlag**