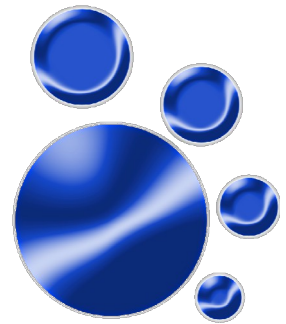


Beitrittserklärung – LANrena Neustetten e.V.

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

LANrena Neustetten e.V.

p.A. Matthias Müller
Marktstr. 23
71111 Waldenbuch



Hiermit trete ich,

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ & Ort:

Geburtsdatum:

Telefon/Mobil:

eMail:

Aktivmitglied

Passiv- /Fördermitglied

(ggf. Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:)

, in LANrena Neustetten e.V. ein.

Ich verpflichte mich, die damit einhergehenden Aufgaben und Pflichten wahrzunehmen, nach bestem Wissen und Gewissen auszuführen und den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu entrichten. Ich habe die Satzung und Vereinsordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Die Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr! Ich habe zur Kenntnis genommen, dass auch Mitglieder von LANrena Neustetten e.V. bei Veranstaltungen des Vereins das festgesetzte Mindestalter erreicht haben müssen um daran teilnehmen zu dürfen.

An diesem Formular dürfen keine handschriftlichen Ergänzungen, Änderungen oder Streichungen, außer in den dafür vorgesehenen Bereichen, vorgenommen werden. Sollte dies dennoch der Fall sein, gelten diese als nicht geschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: LANrena Neustetten e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Lange Str. 62, 72149 Neustetten
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE44ZZZ00001055022

**Name des Kontoinhabers:
(Vor- und Nachname)**

Strasse:

PLZ + Ort

**Mandatsreferenz
(wird nach Beitritt mitgeteilt):**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Der Beitrag ist im ersten Monat des Kalenderjahres fällig bzw. im Beitrittsmonat anteilig für das laufende Jahr.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

BIC:

IBAN:

Name des Kreditinstituts:

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)