Antrag auf Mitgliedschaft - Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den DORV-Club Seddin e.V.. Der Jahresbeitrag wird jeweils bis zum 15.01. eines jeden Jahres fällig. Im Beitrittsjahr wird der anteilige Jahresbetrag zwei Wochen nach der Bestätigung der Mitgliedschaft entsprechend der Beitragssatzung erhoben.

Name, Vorname:			
Anschrift:			
Geburtsdatum:			
Email:			
Telefon / Handy:			
Jahresbeiträge (Zutreffend	des bitte ankreuzen)		
 □ 0 – 13 Jahre □ 14 – 17 Jahre □ ab 18 Jahre (Arbeits □ ab 18 Jahre (mit Einstein) 	slose, Schüler, Studenten nkommen)	beitragsfrei 12,00 €/Jahr a) 24,00 €/Jahr 36,00 €/Jahr	
Die Mitgliedsbeiträge zah	ı le ich per (bitte ankreuzer	n):	
☐ Einzugsermächtigu	ng:		
Bitte das SEPA- Last geben.	schriftmandat (Seite 2 de	s Antrages) mit der Beitrittserklärur	ng ab-
	gszahlung. Mit meiner Un	tätigung durch den Vorstand sowie sterschrift bestätige ich, dass ich di d diese anerkenne.	
Ort, Datum	bzw	Unterschrift des Antragstellers v. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	 ;
Ihre personenbezogenen Daten we	rden nur zum rechtmäßigen Zweck genutzt.	c der Aufnahmeerfüllung des DCS e.V. gespeich	ert und

DORV-Club Seddin (DCS) e.V. - VR 7841 P beim Amtsgericht Potsdam -

www.dorv-club-seddin.de; info@dorv-club-seddin.de;

Geschäftsstelle: Hauptstraße 17, D-14554 Seddiner See; Vorsitz: Olaf Leistner; Bank/Spenden: IBAN: DE75 1605 0000 1000 9102 92 BIC: WELADED1PMB

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00001148541

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den DORV-Club Seddin e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DORV-Club Seddin e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<u>Hinweis:</u> 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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)
20. 20. 111
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
IBAN
BIC (8 oder 11 Stellen)
Ort Datum
Unterschrift

DORV-Club Seddin (DCS) e.V. - VR 7841 P beim Amtsgericht Potsdam - www.dorv-club-seddin.de; info@dorv-club-seddin.de;

Geschäftsstelle: Hauptstraße 17, D-14554 Seddiner See; Vorsitz: Olaf Leistner; Bank/Spenden: IBAN: DE75 1605 0000 1000 9102 92 BIC: WELADED1PMB