

„Fröhliche Berger“ - Schäfflergilde e.V. Landshut-Berg Edmund-Jörg-Strasse 28 84036 Landshut	
--	--

Beitrittserklärung	Zum:
---------------------------	------

Vor- und Zuname:	Mitgliedsnummer:
------------------	------------------

Geboren am:	in:	Beruf:
-------------	-----	--------

Anschrift:

Bei Minderjährigen – Anschrift der Eltern:
--

☎ privat:	☎ geschäftlich:	E-Mail:
-----------	-----------------	---------

Ich erkläre für mich - siehe oben – und / oder die nachstehenden Familienmitglieder den Beitritt zum Verein „Fröhliche Berger“ - Schäfflergilde e. V.:

	Vorname	Zuname	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer
Ehegatte				
Kind				
Kind				
Kind				

Die Aufnahme ist nur möglich, wenn die unten stehende Einzugsermächtigung ausgefüllt und unterschrieben wird!

Mit meinem Beitritt zum Verein „Fröhliche Berger“ Schäfflergilde e. V. erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik der „Fröhlichen Berger“ EDV-mäßig erfasst und gespeichert werden. Diese Einverständniserklärung kann nur vom Mitglied, bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter den „Fröhlichen Berger“ gegenüber widerrufen werden.

Ort und Datum:	Unterschrift:
----------------	---------------

Anmerkung: Kündigungen können lt. Satzung nur schriftlich zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer der „Fröhlichen Berger“:	DE41ZZZ00000301289
Mandatsreferenz:	= FV+Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die „Fröhlichen Berger“ Schäfflergilde e. V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Fröhlichen Berger“ Schäfflergilde e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name – Vorname:

Straße – Haus-Nr.:	PLZ – Ort:
--------------------	------------

Kreditinstitut:	Konto-Nr.:
	Bankleitzahl:

IBAN: / / / / /	BIC:
--------------------------------	------

Ort, Datum:	Unterschrift :
-------------	----------------