

Beitrittserklärung zum Verein der Traktorenfreunde Seligenstadt e.V.



www.traktorenfreunde.de

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in Form einer

- Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag 25 €
- Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag 35 €
- Mitgliedschaft als Rentner .. Jahresbeitrag 20 €
- Mitgliedschaft als Schüler, Auszubildende (bis 18. Lebensjahr)- Jahresbeitrag 10 €

Beitragsstand Jan 2023. Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Quartal per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Änderungen meiner Bankverbindung oder Anschrift / Email teile ich umgehend mit. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinsarbeit einverstanden. Die gültige Satzung erkenne ich an.

Name:..... Vorname: geb. am:

Straße: PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Telefon: Handy-Nr.

Nur bei einer Familienmitgliedschaft hier die weiteren Mitglieder eintragen:

Name:..... Vorname: geb. am:

Name:..... Vorname: geb. am:

- Ich bin damit einverstanden Informationen / Einladungen ausschließlich an die obengenannte Emailadresse zu erhalten. Wenn „JA“ bitte ankreuzen – dies erleichtert uns die Verwaltungsarbeit!

.....
Datum	Ort	Unterschrift <u>Mitglied</u>	Unterschrift <u>Vorstand</u>

SEPA-Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige / wir ermächtigen die Traktorenfreunde Seligenstadt e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von den Traktorenfreunde Seligenstadt e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-ID d. Zahlungsempfängers: DE02ZZZ00000753914 Mandatsreferenz:
(wird v. Traktorenfreunde Seligenstadt eingetragen)

.....
 (Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen - Geldinstitut)

IBAN: DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___

.....
 (Ort, Datum) Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)