FÖRDERVEREIN * VfB Oberesslingen/Zell e.V. *

Beitrittserklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung anerkenne ich die Vereinssatzung und trete als Mitglied des Vereins bei.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail-Adresse

Zur Zeit gültiger Mitgliedsbeitrag:

25 Euro pro Mitglied pro Jahr

Der jeweilige Jahresbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.
Aus Verwaltungsgründen ist die Beitragszahlung grundsätzlich nur durch das Lastschriftverfahren möglich.
Der Beitrag wird für jedes Jahr im Januar eingezogen.
Wohnungswechsel oder Änderungen der Bankverbindung sind schriftlich der Geschäftsstelle mitzuteilen.
Der Austritt aus dem Verein steht jederzeit frei, muss jedoch in Schriftform erfolgen. Der laufende Jahresbeitrag muss dennoch entrichtet werden.

Bitte **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT** extra ausfüllen!
▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶ SEPA-Antrag anbei ▷

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein VfB Oberesslingen/Zell e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Breslauer Straße 5,
73730 Esslingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000326464

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger
Förderverein VfB Oberesslingen/Zell e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (a) den Zahlungsempfänger
Förderverein VfB Oberesslingen/Zell e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (b) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein VfB Oberesslingen/Zell 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.

Zahlungsart

☐ wiederkehrende Zahlungsart ☐ einmalige Zahlungsart

Name des Zahlungspfichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

_____

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 22 Stellen) _

BIC des Zahlungspflichtigen:
(8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort: Datum (TT.MM.JJJJ): _ _ . _ _ . _ _ _ _

Unterschrift(en) des
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger VfB Oberesslingen/Zell e.V. darüber unterrichten.