

An den Klosterverein Ihlow e.V., Alte Wieke 6, D-26632 Ihlow



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Mitgliedschaft zum Klosterverein Ihlow e.V. schnellstmöglich / b. zum 1. Januar des kommenden Jahres

1. Name/Vorname: \_\_\_\_\_

2. Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
(Ehegatte/Partner)

Geburtsdatum zu 1: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum zu 2: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich akzeptiere/ wir akzeptieren, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird, denn nur diese Zahlungsart ist möglich.

Die Jahres-Mitgliedsbeiträge betragen z.Zt. für Einzelpersonen 15,00 Euro, Eheleute bzw. Partnerschaften und gemeinnützige Einrichtungen 25,00 Euro, wirtschaftliche Einrichtungen 50,00 Euro und sind im Beitrittsjahr voll zu entrichten.

Die angegebenen Daten werden gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt.

Widerspruchsrecht: Ich bin/wir sind berechtigt, innerhalb von einer Woche nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung ohne Angaben von Gründen die Mitgliedschaft zu widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift/en

## **Klosterverein Ihlow e.V., Alte Wieke 6, 26632 Ihlow**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE36KVI00000064796

## SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): 0000000 \_ \_ \_

(wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Klosterverein Ihlow e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Klosterverein Ihlow e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Name/Vorname(n) (Kontoinhaber)																			
Straße und Hausnummer																			
PLZ		Ort																	
IBAN	DE																		
BIC																			

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift/en