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.

a. schnellstmöglich / b. zum 1. Januar des kommenden Jahres
nicht zutreffendes bitte streichen, sonst gilt a.

1. Name / Vorname:_____

2. Name / Vorname:_____
(Ehegatte, Partner)

Strasse u.Hausnr.:_____

PLZ:_____ Ort:_____

Telefon: _____ Mobil:_____

E-Mail:_____

Geb.datum zu 1._____ Geb.datum zu 2._____

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,- €, Eheleute bzw. Partnerschaften und gemeinnützige Einrichtungen 25,- €, wirtschaftliche Einrichtungen 50,- €...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 Angabe 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 (Mitgl.Nr.) 0 0 0 0 0 0 0 __ __ __
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 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.

_____
Vorname(n) und Nachname (Kontoinhaber)

_____
Strasse und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN

_____
BIC (8 oder 11 Stellen)

_____
Ort Datum Unterschrift(en)