



BEITRITTSERKLÄRUNG/ AUFNAHMEANTRAG

ROCK HILFT e. V.

Dr.-Emil-Brichta-Str. 7 | 94036 Passau

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefonnr.:

Email:

Beitrittsdatum:

Monatlicher Beitrag:

EUR

Zahlbar



jährlich

Der Mitgliedsbeitrag ist der Satzung zu entnehmen und beträgt derzeit monatlich mindestens 15,00 EUR. Es steht dem Mitglied frei diesen Beitrag nach eigenem Ermessen zu erhöhen und auch wieder bis zur Mindestgrenze zu reduzieren. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich im voraus am 15. Januar per Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird (siehe SEPA-Lastschriftmandat). Bei Aufnahme in den Verein wird der anteilige Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr spätestens 1 Monat nach Eintritt fällig. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE98ZZZ00002560654

Mandatsreferenz:

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Ich ermächtige den Verein Rock Hilft e. V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag sowie der freiwillige Zusatzbeitrag wird als Jahresbeitrag am 15.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres spätestens 1 Monat nach Eintritt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift