Dorfgemeinschaft Sollngriesbach e.V.

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Straße	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	eMail:	_____
Eheschließung am	_____	Beitritts-datum	_____

Ich erkläre hiermit durch meine Unterschrift meinen/unseren Beitritt im Rahmen einer

☐ Einzelmitgliedschaft — Beitrag: 3,00 €

☐ Familienmitgliedschaft für: _____ _____ _____ _____ _____ — Beitrag: 5,00 €

Ich erkenne zugleich die Vereinssatzung des Vereins Dorfgemeinschaft Sollngriesbach e.V. in ihrem vollen Umfang an. Einsicht in die Satzung kann beim 1. Vorstand genommen werden.

Ort, Datum	Unterschrift	Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Der Verein Dorfgemeinschaft Sollngriesbach e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, den jährlich fälligen satzungsgemäß festgelegten Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem folgenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: _____ BLZ _____ Bank _____

Kontoinhaber: _____

Sofern das vorbezeichnete Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren bei Rücklastschriften wegen falscher Kontodaten gehen zu meinen Lasten.
Änderungen meiner Bankverbindung werde ich unverzüglich der Vereinsleitung mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift