

Weinfreunde Kobern-Gondorf e.V.

Feiern und genießen rund um den Tatzelwurm



Hiermit erkläre ich ab 01.01.20__ meinen Beitritt als Mitglied der Weinfreunde Kobern-Gondorf.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

- Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 € jährlich.
- Ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ €.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE40ZZZ00002132958

Ich ermächtige die Weinfreunde Kobern-Gondorf, 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 wird als Jahresbeitrag am 01.07. für das laufende Kalenderjahr fällig.

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. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der Mitglieder zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Zu Händen des 1. Vorsitzenden

Niclas Dienhart, Mühlengraben 8, 56330 Kobern-Gondorf