

Sozialer Wohnraum Kißlegg e. V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Sozialen Wohnraum Kißlegg e. V., Emmelhofer Str. 32, 88353 Kißlegg

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an. Der aktuelle Mitgliedsbeitrag pro Jahr liegt für natürliche Personen bei 25 €, für Fördermitglieder bei 120 € und für juristische Personen bei 50 €.

Ich bezahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro pro Jahr.

Ort, Datum

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

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE67ZZZ00002573240

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Verein Sozialer Wohnraum Kißlegg e. V. in Kißlegg, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt frühestens im Februar. Der Beitrag für das laufende Kalenderjahr wird bei bestehender Mitgliedschaft jeweils bis 31.08. fällig. Neue Mitglieder, die ab dem 01.09. eines Jahres aufgenommen werden, bleiben im Jahr des Beitritts beitragsfrei.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers