



PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum)	_____

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Heimatverein Kohlraisle bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Heimatverein Kohlraisle keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Heimatverein Kohlraisle behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

MITGLIEDSBEITRAG

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

IBAN	BIC

Kreditinstitut	

Vor- und Nachname Kontoinhaber, falls abweichend

Ich ermächtige den Heimatverein Kohlraisle e.V. den jeweils gültigen Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich die Bank an, die vom Heimatverein Kohlraisle e.V. (Gläubiger-ID: DE56ZZz00000527611) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Februar.

Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)