

Partnerschaftsvereinigung West Lothian – Hochsauerlandkreis e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Partnerschaftsvereinigung West Lothian - Hochsauerlandkreis e. V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (Festnetz/mobil): _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

☐ Ich bitte um Zusendung des Merkblatts zur Datenverarbeitung per E-Mail

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



Partnerschaftsvereinigung West Lothian – Hochsauerlandkreis e. V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Partnerschaftsvereinigung West Lothian - Hochsauerlandkreis e. V. – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002726144 – bis auf Widerruf die fälligen Jahresbeiträge für

- | | |
|---|--------------|
| ☐ Familienmitgliedschaft | 30,00 € |
| ☐ Einzelmitgliedschaft | 17,50 € |
| ☐ Juristische Personen | 30,00 € |
| ☐ Schüler-/Studentenmitgliedschaft (bis einschließlich 27 Jahre) | beitragsfrei |

von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

BIC: _____

IBAN: DE _____

Name des Kontoinhabers: _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.

Zudem erkläre ich mich bereit, eine freiwillige Aufnahmespende in Höhe von _____ € zu zahlen. Ich bitte darum, den Betrag von meinem oben angeführten Konto mit dem Verwendungszweck „Spende“ **einmalig** einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

