

Beitrittserklärung

Disc Golf Lüdinghausen e. V., Marie-Curie-Str. 14, 59348 Lüdinghausen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Disc Golf Lüdinghausen zum als

aktives passives Mitglied

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ und Ort: Telefon:

Beruf / Schule:

E-Mail:

mit der Angabe meiner Mailadresse willige ich ein, Infos/Termine zum Verein über diesen Weg zu erhalten.

Beitragsordnung (Stand und gültig ab 13. Januar 2017)

für aktive Mitglieder:

aktiv ermäßigt (Arbeitslose, Auszubildende, Studenten, Schwerbehinderte, Jugendliche unter 18 Jahren)	<input type="checkbox"/> 25€ jährlich
für alle weiteren natürlichen und juristischen Personen	<input type="checkbox"/> 50€ jährlich
Ehepaare und eingetragene Lebenspartnerschaften einschließlich deren minderjährigen Kindern	<input type="checkbox"/> 70€ jährlich

für passive Mitglieder:

Der Beitrag für passive Mitglieder beträgt mindestens	<input type="checkbox"/> 12€ jährlich
Höherer Wunschbeitrag:	<input type="checkbox"/> ___€ jährlich

Die Satzung ist mir bekannt und für mich bindend. Die Daten der Mitglieder werden für ausschließlich vereinsinterne Zwecke in EDV-Systemen gespeichert und verwaltet.

Ort Datum Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter:

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE30DGL00001992391

Mandatsreferenz:
SIEHE KONTOAUSZUG NACH ERSTEM EINZUG

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Disc Golf Lüdinghausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Disc Golf Lüdinghausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontaktdaten des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Institut:

BIC / IBAN: BIC: IBAN:

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber