***Beitrittserklärung***

***Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum EIFELVEREIN ULMEN ab:***

Vollmitglied (mit Bezug der Vereinszeitschrift „Die Eifel“ ) (Jahresbeitrag € 30,--)

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Familien- / Partner-Jugendmitglied (Jahresbeitrag Familien- / Partnermitglied € 13,-- / Jugendmitglied € 5,--)

Nachname:       Vorname: Geburtsdatum:

Nachname:      Vorname:       Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ, Ort:       Straße::       Telefon:

Erklärung zum Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname oder Geburtsjahr gegebenenfalls auf der Homepage des Eifelvereins oder in örtlichen Presseerzeugnissen veröffentlicht wird. (Falls nicht einverstanden, bitte den Satz streichen.)

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich bei Fälligkeit durch:

Banküberweisung  SEPA-Basis Lastschriftverfahren

Bei Zahlung mittels SEPA-Basis Lastschriftverfahren bitte das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen.

PLZ, Ort: Datum:       Unterschrift:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000071104** **Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Eifelverein Ortsgruppe Ulmen e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eifelverein Ortsgruppe Ulmen e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Fällige Jahresbeiträge werden in der Regel jeweils Mitte März eingezogen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname (Kontoinhaber) Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BIC**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber