

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

„Region Vital St. Wendeler Land e. V.“

unter Anerkennung der Vereinssatzung.

Name des Mitgliedes:

Adresse:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Mein jährlicher Beitrag beträgt:

- | | | | |
|---|----------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson/Verein: | 60,00 € | <input type="checkbox"/> Familien: | 84,00 € |
| <input type="checkbox"/> Freiberufler: | 120,00 € | <input type="checkbox"/> Familien/Akteure: | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen: | 240,00 € | <input type="checkbox"/> Kooperationspartner: | Gratis |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen am 20.01. jeden Jahres per Lastschrift von der unten genannten Bankverbindung einzuziehen:

Kontoinhaber:

Bank:

BIC:

IBAN:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des ersten Beitrages.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift