



EIFELVEREIN

Ortsgruppe Strohn

1.Vorsitzender: Alfred Welter, Kastanienweg 7, 54558 Strohn

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Eifelverein – **Ortsgruppe Strohn** –
ab dem: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

email: _____

Einzelmitglied 24,- €: Familienmitglied 36,- €: Fördermitglied 15,- €:

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 15. April fällig.

Ich bin mit der Weitergabe von Namen, Anschrift, Telefonnummern, email Adresse an andere Mitglieder des Vereins einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE82 ZZZ 00000 938 035** - Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Eifelverein – Ortsgruppe Strohn-, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Eifelverein – Ortsgruppe Strohn – 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträger während der Mitgliedschaft gespeichert.