

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Betreuungsverein Ostholstein e. V..

Ich beantrage, in den Verein aufgenommen zu werden. Einen höheren Beitrag können Sie jederzeit bestimmen.

Mindestjahresbeitrag 12,00 EURO.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ EURO.

Dieser Beitrag ist bis spätestens 31. März eines jeden Jahres zu überweisen bzw. wird über ein von Ihnen erteiltes SEPA-Lastschrift-Mandat eingezogen. Vielen Dank!

Mir ist bekannt, dass ich mit Zugang der Beitrittserklärung Mitglied des Betreuungsvereins Ostholstein e. V. werde, es sei denn, der Vorstand des Betreuungsvereins widerspricht diesem Antrag innerhalb eines Monats.

Vor- und Zuname : _____

Beruf (freiwillige Angabe) : _____

Anschrift : _____

Telefon (privat/dienstl.) : _____

E-Mail : _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

✂-----

Mitgliedsbescheinigung



Im Namen des Vorstands des Betreuungsvereins Ostholstein e.V. heiße ich Sie als Mitglied herzlich willkommen.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Eutin, den

Für den Vorstand

✂-----

2. Seite: SEPA-Lastschrift-Mandat 

Betreuungsverein Ostholstein e. V., Voßplatz 5, 23701 Eutin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ0000182149

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Betreuungsverein Ostholstein e. V. vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Betreuungsverein Ostholstein e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Die Einlösung erfolgt zum 31.03. jeden Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuungsverein Ostholstein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mindestjahresbeitrag 12,00 EURO. Einen höheren Beitrag können Sie jederzeit bestimmen.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ EURO.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: DE _____

BIC: _____

Einen Wechsel Ihrer Bankverbindung und/oder Anschrift teilen Sie uns bitte umgehend mit. Vielen Dank!

Datum und Ort

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zu Vereinszwecken durch den Betreuungsverein Ostholstein e.V. genutzt werden darf. Meine E-Mail-Adresse darf für die Vereinspost genutzt werden.

Datum und Ort

Unterschrift