Sängervereinigung 1862 Dalheim e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ ggfs.Hochzeitsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Sängervereinigung
1862 Dalheim e.V.

Auf den Elfmorgen 36
55278 Dalheim

Tel. 06249 8051444

E-Mail: info@dalheim-singt.de
Internet: www.dalheim-singt.de

Geschäftsführender Vorstand

Manuel Grimbach
1. Vorsitzender

Simone Leib-Kolb
2. Vorsitzende

Andreas Stumm
Kassierer

Natascha Grimbach
Schriftführerin

Bankverbindung

Volksbank Alzey-Worms eG
IBAN: DE56 5509 1200 0050 0390 05

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Sängervereinigung 1862 Dalheim e.V., Auf den Elfmorgen 36, 55278 Dalheim, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000904840

- ❑ Aktive Mitgliedschaft Erwachsene: Jahresbeitrag _____ € (Mindestbeitrag 50,-- € pro Jahr)
- ❑ Passive Mitgliedschaft Erwachsene: Jahresbeitrag _____ € (Mindestbeitrag 35,-- € pro Jahr)
- ❑ Mitgliedschaft Schüler, Student, Azubi: Jahresbeitrag _____ € (Mindestbeitrag 30,-- € pro Jahr)
- ❑ Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag _____ € (Mindestbeitrag 80,-- € pro Jahr)
  (es können alle Menschen der Mitgliedschaft angehören, die den gleichen Wohnsitz haben)

Zusätzliche Mitglieder:

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sängervereinigung 1862 Dalheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sängervereinigung 1862 Dalheim e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bei Neubeitritten wird der Beitrag innerhalb von vier Wochen nach Beitritt fällig. Zukünftig wird dann der Beitrag jährlich zum 01.01. / 01.07. per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rückbuchungen wird pauschal eine Gebühr von 5,-- € erhoben, um die entstandenen Bankkosten zu decken.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE__.__|__.__.__.__|__.__.__.__|__.__.__.__|__.__.__.__|__.__

Name des Kontoinhabers, sofern nicht mit Mitglied identisch: _____

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen ges. Vertreter) und Kontoinhaber