

Beitrittserklärung



Transition-Region Ammer-Loisach e.V.
Fendt 4b
82380 Peißenberg
kontakt@transition-amlo.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Transition-Region Ammer-Loisach e.V.

*Name, Vorname	
*Geburtsdatum	
*Anschrift	
Telefon	
*Email	

* Pflichtfelder, bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von 60,00 € pro Jahr.

Ich zahle den Fördermitgliedsbeitrag von 120,00 € pro Jahr.

Ich zahle nach Absprache folgenden Betrag: _____ €

Ich möchte gerne den monatlichen Newsletter erhalten: Ja Nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die Beitrittsbedingungen und die DSGVO habe ich gelesen und bin damit einverstanden. **Es genügt der Ausdruck der Seite 1/Beitrittserklärung. Bitte senden sie es per Post oder Mail an obige Adresse.**

Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsmäßige Zwecke (vereinsinterne Speicherung, es werden keine Daten an Dritte weitergegeben) erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die der Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Transition-Region Ammer-Loisach e.V., Fendt 4b, 82380 Peißenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00002391568

Mandatsreferenz: wird Ihnen in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat: Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. . Die Beitragszahlung folgt jeweils zum 01. Februar des Jahres. Bei neuen Mitgliedern erfolgt der erste Lastschrifteinzug jeweils zum letzten Bankarbeitstag des Folgemonats des Eintritts.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in