

Absender: \_\_\_\_\_

301.10-126

Verein Alte Kirche Volkertshausen e.V.  
p. Adr. Rathaus Volkertshausen  
Hauptstraße 27  
78269 Volkertshausen

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt – mit sofortiger Wirkung – zum **Verein Alte Kirche Volkertshausen e. V.**

- als Mitglied (Jahresbeitrag € 25,00)
- als Fördermitglied ( Jahresbeitrag € 50,00 oder € \_\_\_\_\_ )  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Vor- und Zuname bzw. Firmenname: .....

Geb.Datum: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Email: .....

Mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und zur Kontaktaufnahme durch den Verein zeige ich mich durch meine Unterschrift einverstanden. Der Verein gibt die Daten nicht an Dritte. Die Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

VEREIN ALTE KIRCHE VOLKERSTHAUSEN E.V.  
1. VORSITZENDER: MARCUS RÖWER  
WWW.ALTE-KIRCHE-VOLKERTSHAUSEN.DE  
VORSTAND@ALTE-KIRCHE-VOLKERTSHAUSEN.DE

Absender: \_\_\_\_\_

301.10-126

## SEPA-Lastschriftmandat

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Verein Alte Kirche Volkertshausen e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Alte Kirche Volkertshausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

### Ort, Datum Unterschrift(en)

|  |
|--|
|  |
|--|