Förderverein **WALTROP GOES VOLLEYBALL e. V.**

vertreten durch Christoph Manns (Vorsitzender), Begonienstr.2, 45731 Waltrop – Tel. 02309 71547
Gläubiger-Identifikationsnummer**: DE12ZZZ00000318980**

Beitrittserklärung
Wir/ich trete(n) dem Förderverein WALTROP GOES VOLLEYBALL e. V. bei.

Adresse

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Email _____

Jahresbeitrag
Unser/Mein Jahresbeitrag (steuerbegünstigt, da der Verein als gemeinnützig anerkannt ist) lege(n) wir/ich fest auf

(....)	€	__,00 EUR	Jahresbeitrag incl. Spende
(....)	€	12,00 EUR	Mindestbeitrag p. a.
(....)	€	6,00 EUR	für Schüler/-in oder Student/-in p.a.

Bitte entsprechendes ankreuzen!
Der Mitgliedsbeitrag ist fällig im ersten Quartal eines Jahres.

Gläubiger-Identifikationsnummer**: DE12ZZZ00000318980**
Mandatsreferenz (wird später vergeben)

Sepa-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Förderverein WALTROP GOES VOLLEYBALL e.V. die fälligen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein WALTROP GOES VOLLEYBALL 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.

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
_____
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Stand 05/2014