REGION Vital

St. Wendeler Land e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

„Region Vital St. Wendeler Land e. V.“

unter Anerkennung der Vereinssatzung.

Name des Mitgliedes: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mein jährlicher Beitrag beträgt:

☐ Einzelperson/Verein: 60,00 €

☐ Freiberufler: 120,00 €

☐ Unternehmen: 240,00 €

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen am 10.03. jeden Jahres per Lastschrift von der unten genannten Bankverbindung einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des ersten Beitrages. Bei Mitgliedsanträgen, die nach dem 21.01. abgeschlossen werden, wird der Jahresbeitrag des Antragsjahres anteilig angerechnet.

.....	.....	.....
Ort	Datum	Unterschrift