

Beitrittserklärung Human Wave Deutschland e.V., Würzburg

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Human Wave Deutschland e.V., Würzburg

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 10,00 €. Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE92HWD00002062473

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Human Wave Deutschland e.V., Würzburg Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01 jeden Jahres fällig. Die Aufnahmegebühr wird zeitgleich mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers