

Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der gültigen Satzung

zum Bürgerverein Unterilp e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Weitere Mitglieder (z.B. bei Familienbeitrag)

2. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

3. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

4. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Beitragsart (bitte ankreuzen)

☐	Einzelmitglied (Erw.)	12,50 €	
☐	Jugendliche(r) 14-18 J. /Student/ Auszubildene(r)	5,00 €	
☐	Familienbeitrag (2 Erw. u. Kinder bis einschl. 13 Jahre)	20,00 €	

Endbetrag: _____

Bei Nichtausfüllung der Einzugsermächtigung überweise(n) ich/wir den Betrag einmal jährlich bei Fälligkeit (letzter Werktag im Juni) auf das Konto **IBAN: DE 60 3015 0200 1016 6017 24** BIC: **WELADED1KSD** bei der Kreissparkasse Düsseldorf.

Heiligenhaus, den _____

Unterschrift(en) _____

Mandat: Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000533555

Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich bitte um widerruflichen jährlichen Einzug von meinem Konto. Einzugsbeginn ist der Beginn der Mitgliedschaft.

--	--	--	--

Monat Jahr

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Unterilp e.V. Zahlungen im Rahmen meiner Mitgliedschaft meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVU e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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. Es wird eine Frist für die Vorankündigung von SEPA-Lastschriften von sechs Tagen vereinbart.

Kreditinstitut _____ BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Unterschrift(en) des Mitglieds _____