



Beitrittserklärung **WiR - Wir in Roßdorf e.V.,** **64380 Roßdorf**

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Verein *WiR* - Wir in Roßdorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geburts- datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen
Jahresbeitrag finden Sie in der aktuellen Beitragsordnung. Er beträgt zurzeit € 60,00.

Ort und Datum

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

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE9099 9000 0209 6750

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein *WiR* - Wir in Roßdorf e.V. 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 Anfang Januar bzw. Anfang Juli eines jeden Jahres fällig.

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 und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Original bitte an Silvia Seibert-Christ, Taunusstraße 24, 64380 Roßdorf mit der Post
schicken.