

Beitrittserklärung KOvaRi e.V., Vaihingen an der Enz

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
KOvaRi e.V., Vaihingen an der Enz

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.- Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt 20,-€ für Erwachsene und 15,-€ für Studenten und Schüler.

Ort, Datum

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

KOvaRi e.V.

Homepage: <https://www.kovariev.de>

VR-Bank Ludwigsburg e.G.
IBAN: DE64 6049 1430 0641 8500 00
BIC: GENODES1VBB

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE145003198

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein KOvaRi e.V. Vaihingen an der Enz, 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 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

KOvaRi e.V.

Homepage: <https://www.kovariev.de>

VR-Bank Ludwigsburg e.G.
IBAN: DE64 6049 1430 0641 8500 00
BIC: GENODES1VBB