

Beitrittserklärung

Ich erkläre mit Wirkung vom 01. meinen Beitritt als Mitglied zu den **Krippenfreunden Tirschenreuth >>** Erwachsener / Familie
Durch diese Mitgliedschaft erfolgt gleichzeitig eine Mitgliedschaft bei dem
Verband der Bayerischen Krippenfreunde e.V.

Name:..... **Vorname:**.....

geb. am:..... **Telefon:**.....

Straße:..... **PLZ Wohnort:**.....

Beruf:..... **Religion:**

E-Mail - Adresse:

Der Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene 24 € / für Familien 30 €, davon werden 12 € an den Verband Bayerischer Krippenfreunde abgeführt. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbetrag am 01.02. des Jahres fällig, bei einem späteren Eintritt am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Die Satzung der Krippenfreunde Tirschenreuth wird hiermit anerkannt.
Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten.

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Krippenfreunde Tirschenreuth, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95ZZZ00000118248**

Mandatsreferenznummer: (wird zugeteilt)

Zahlungspflichtiger w.o., bzw. abweichender Zahlungspflichtiger (Name, Adresse):

.....

IBAN:

BIC:

Ort und Datum:

.....
Unterschrift Mitglied

.....
ggf. Unterschrift Vertreter

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger