Gocher Stadtpark für Jung und Alt e.V c/o

Thomas Claaßen, Roggenstr.31, 47574 Goch,

Telefon: 02823 9274614, Email: thomas.claassen@gocher-stadtpark.de

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Gocher Stadtpark e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung/Datenschutzverordnung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt .....60,-€ oder .....12,-€ im Jahr.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: IBAN DE63 3245 0000 0700 5180 87

Ich ermächtige den Gocher Stadtpark 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 am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (1.) 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