



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

Thomas Claaßen, Roggenstr.31, 47574 Goch,

Telefon: 01734186338, 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 beträgt60,-€ oder12,-€ im Jahr.

Ort, Datum

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

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: IBAN DE72 3225 0050 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