

Bergkameradschaft Enzian e. V.

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon:

Geb. am: Eintrittsdatum:

Weitere Familienmitglieder:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

<input type="radio"/> bis 10 Jahre	2,00 €	<input type="radio"/> DAV-Mitglieder 3,00 €
<input type="radio"/> 11 – 17 Jahre	5,00 €	<input type="radio"/> DAV-Mitglieder 8,00 €
<input type="radio"/> Ab 18 Jahren	10,00 €	

Mit der EDV-Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich/sind wir einverstanden.
Die Bergkameradschaft Enzian e. V. sichert ihnen zu, personenbezogene Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben.

.....
Ort, Datum Unterschrift (Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001074455

Mandatsreferenznummer:.....(wird durch den Verein vergeben)

Ich ermächtige die Bergkameradschaft Enzian e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bergkameradschaft Enzian e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....