

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

# *Dirndlschaft Rechtmehring*

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Dirndlschaft Rechtmehring.  
ich bin mit der Satzung, deren Rechten und Pflichten als Mitglied des Vereins, einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Antragstellerin)

\_\_\_\_\_  
(1. Vorsitzender od. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigkeit Unterschrift  
gesetzlicher Vertreter)

## **Jahresbeitrag**

Ich bin bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit  
15 € jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Einzugsermächtigung siehe Rückseite ☞

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Dirndlschaft Rechtmehring e. V.  
Auenstraße 7  
83562 Rechtmehring

## Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

DE83701695240000083003

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

Dirndlschaft Rechtmehring e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Dirndlschaft Rechtmehring e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)