BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein für internationale Freundschaft und europäischen Austausch "BIMARE Strande" e.V.

A

Vorname	Name
Strasse	Geburtsdatum
PLZ Ort	
Tel.Nr.	Mobil Nr.

Möchten Sie aktuelle Informationen per E-Mail erhalten? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

E-Mail:

Allgemein ☐ Jugend ☐ Praktika ☐ Reisen ☐ Veranstaltungen ☐

Mitgliedsart / Höhe Jahresbeitrag z.Zt.:

Erwachsene 10 € Paare 15 € Erwachsene in Ausbildung 5 €

B

Vorname	**Name** (nur für Paare)	**Geburtsdatum**

Hiermit widerspreche ich ausdrücklich der internen Veröffentlichung meiner Daten innerhalb des Vereins A ☐ B ☐

Die Satzung des Vereins für internationale Freundschaft und europäischen Austausch "BIMARE Strande e.V. in der aktuellen Fassung erkenne ich an.

A

Datum/Unterschrift

B

Datum/Unterschrift

Bankverbindung:

Den Jahresbeitrag bitte ich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und weise zugleich meine Bank an, vom Verein für internationale Freundschaft und europäischen Austausch BIMARE Strande e.V. auf mein Konto gezogene Beitragslastschriften einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum kann ich die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. es gelten die mit der bank vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf für bestehende und künftige Mitgliedsbeiträge. Die Mandatsreferenz wird separat bekannt gegeben.

Erstmalige Abbuchung bitte zum 01.01._____ (ggf. rückwirkend).

IBAN-Nr.	
BIC-Code	Name der Bank
Kontoinhaber	

Datum/Unterschrift

03 - 2017

Verein für internationale Freundschaft und europäischen Austausch "BIMARE Strande" e.V.
Strandstrasse 12 * 24229 Strande