

Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Bank	
IBAN	

Mit der Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 35 € erkläre ich mich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass die Zahlung des jährlichen Beitrages von meinem oben angegebenen Konto durch Einzugsermächtigung abgebucht wird. Falls ich keine Einzugsermächtigung wünsche, erfolgt die Zahlung am Tag des Beitritts, die weiteren jährlichen Zahlungen sind in den ersten drei Monaten eines Jahres zu entrichten. Die Vereinsbedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt,

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein den Jahresbeitrag in Höhe von 35 € zum Eintritt und dann jährlich von meinem Konto abbucht. Für das Eintrittsjahr gilt folgende Regelung: Bei Eintritt bis zum 30.06. beträgt der Beitrag 35, ab 01.07. 17.50€.

Ort, Datum

Unterschrift



Tel: 04451-918 49 66
Fax: 04451-961 79 98
Mail: info@pusteblume-varel.de

Partner/Partnerin- Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Bank	
IBAN	

Mit der Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 54 € erklären wir uns einverstanden. Wir sind damit einverstanden, dass die Zahlung des jährlichen Beitrages vom oben angegebenen Konto durch Einzugsermächtigung abgebucht wird. Falls wir keine Einzugsermächtigung wünschen, erfolgt die Zahlung am Tag des Beitritts, die weiteren jährlichen Zahlungen sind in den ersten drei Monaten eines Jahres zu entrichten. Die Vereinsbedingungen sind uns bekannt und werden von uns anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Wir sind damit einverstanden, dass der Verein den Jahresbeitrag in Höhe von 54 € zum Eintritt und dann jährlich vom Konto abbucht. Für das Eintrittsjahr gilt folgende Regelung: Bei Eintritt bis zum 30.06. beträgt der Beitrag 54€, ab 01.07. 27€.

Ort, Datum

Unterschrift

