Beitrittserklärung zum Verein „Rock Days e.V.“

Hiermit beantrage ich die
Mitgliedschaft für den Verein „Rock Days e.V.“, 72574 Bad Urach

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. Festnetz: _____ Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden, ebenso der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung verbindlich an.

Mein Mitgliedsbeitrag setzte ich in Höhe von _____ **€** (mindestens 10,00 €) fest. Meinen Mitgliedsbeitrag kann ich jährlich ändern.

_____ _____
Datum Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Rock Days e.V. - Eckisstraße 22 - 72574 Bad Urach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000673503
Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein Rock Days e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: |D|E||___|___||___|___|___||___|___|___||___|___||___|___|___|___||___|___|___|___|

BIC: |___|___|___||___|___||___|___|___|___|___| (nur bei internationalem Zahlungsverkehr nötig)

_____ _____
Datum Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Als Erziehungsberechtigter genehmige ich hiermit den Beitritt in den Verein Rock Days e.V. für die oben genannte Person und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung gegenüber dem Verein.

_____ _____
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter