## Beitrittserklärung JFV Kieler Förde von 2015 e.V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im JFV Kieler Förde von 2015 e.V.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
| Geb.-Datum: |  |  | Straße: |  |
| PLZ: |  |  | Ort: |  |
| Telefon: |  |  | E-Mail: |  |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Monatsbeitrag beträgt 10 €.  
  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

***Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats***

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE89ZZZ00002046813

Mandatsreferenz:   
Ich ermächtige den JFV Kieler Förde von 2015 e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom JFV Kieler Förde von 2015 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
  
Der Mitgliedsbeitrag wird vierteljährlich zu Beginn des Quartals eingezogen. Dabei wird der erste Beitrag sofort fällig und anteilig anhand des Antragsdatum berechnet.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kreditinstitut: |  |  | BIC: |  |
| IBAN: |  | | | |
| Kontoinhaber: |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers