

Ihre Mitgliedsnummer*

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ortsverein Gristede e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverein Gristede e.V.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	

Der Jahresbeitrag beträgt pro Haushalt zur Zeit **12,00 EUR**. Er wird jährlich jeweils im ersten Quartal für das laufende Jahr eingezogen.

Der **Mitgliedsbeitrag** wird nur **einmal** pro Haushalt erhoben. Zahlt in Ihrem Haushalt bereits eine Person den Beitrag, tragen Sie bitte den Namen hier ein: _____ .

In diesem Fall entfallen die folgenden Angaben zum Bankeinzug.

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Jahresende beendet werden. Die Satzung des Ortsvereins Gristede e.V. erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Ortsverein Gristede e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ortsverein 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.

Kreditinstitut	BIC
IBAN	
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00001940699	Ihre Mandatsreferenz-Nr.*
Datum, Unterschrift <u>des Kontoinhabers</u>	

* wird vom Ortsverein eingetragen



Infos unter www.gristede.de

Die unterzeichnete Beitrittserklärung bitte bei einem der Vorstandsmitglieder abgeben oder an den Ortsverein Gristede e.V., Mühlenweg 14 d, 26215 Wiefelstede-Gristede senden bzw. in den Briefkasten werfen.