



BEITRITTSERKLÄRUNG

Aktiv

Passiv

Nachname _____ Vorname _____ Geburtstag _____
Straße Nr. _____ Wohnort _____ PLZ _____
E-Mail Adresse _____ Festnetz _____ Mobil _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Burschen- und Mädchenschaft „Die Stoarätz“ Cleeberg e.V., und bestätige die Kenntnisnahme der Satzung.

Ort, Datum _____
Unterschrift _____
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (unter 18-Jährige) _____

- Ich möchte per E-Mail über aktuelle Termine und Veranstaltungen informiert werden.
 Ich möchte außerdem per „WhatsApp“ über aktuelle informiert werden.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Burschen- und Mädchenschaft „Die Stoarätz“ Cleeberg e.V., den aktuell festgesetzten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Burschen- und Mädchenschaft „Die Stoarätz“ Cleeberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird zum 5. März jedes Jahres eingezogen.

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.

Vor- und Zuname Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

-----|-----
BIC

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**Gläubiger-
Identifikationsnummer**
DE88ZZZ00000269500

Mandatsreferenz
wird vom Verein festgelegt