Whisky Freunde Pfalz e.V.

c/o Dieter Keck, Schulgäßchen 2, 67459 Böhl-Iggelheim

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein Whisky Freunde Pfalz e.V. als Mitglied bei.

Anrede		Vorname	
Nachname		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Geburts-datum		E-Mail	
Telefon		Handy	

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und ich erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages in Höhe von 50,00 € je angefangenen Kalenderjahrs bereit.

Der Jahresbeitrag soll jeweils im April per Lastschrift eingezogen werden.

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst bzw. verarbeitet.

_____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige Whisky Freunde Pfalz e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Whisky Freunde Pfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber			
Name der Bank		BIC	
IBAN			

_____

Ort, Datum Unterschrift

MD2013/12