



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Reservistenkameradschaft Finthen e.V.

Vorname und Name:	<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ und Ort:	<input type="text"/>		
Telefon / Mobil:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email-Adresse:	<input type="text"/>		

- Ich erkenne die Satzung des Fördervereins Reservistenkameradschaft Finthen e.V. an.
- Mir ist bekannt, dass meine Daten während der Zeit der Mitgliedschaft auf OptoElektronischen Datenträgern gespeichert werden. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 35 ZZZ 00000523721

Mandatsreferenz: Wird durch den Verein eingetragen

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung - Einzugsdatum 15. Januar

Beitrag: € (Mindestbeitrag 6,00 €)

Ich ermächtige den Förderverein Reservistenkameradschaft Finthen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Reservistenkameradschaft Finthen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:	<input type="text"/>				
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>				Kann entfallen wenn die IBAN mit DE beginnt
Land:	<input type="text"/>				
Kreditinstitut:	<input type="text"/>				

Ort, Datum

Unterschrift