



Kameradschaftsverein Westerrönfeld e.V.

Vorstand: B. Kiewald (Vors), U. Jäger, R. Hartmann, U. Asmus, H. Götsche, B. Brammer

Bankverbindung: VR Bank Schleswig-Mittelholstein eG

IBAN: DE96 2169 0020 0004 1017 07 und BIC: GENO DE F1 SLW

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000082444

Beitrittserklärung

| | | |
|---|-------------------|------------------|
| Name, Vorname | | |
| Geboren am: | | |
| Verheiratet seit: | | |
| PLZ u. Wohnort: | | |
| Straße u. Hausnr.: | | |
| Eintritt – Verein: | Mitglied im NDSB: | Mitglied im DSB: |
| Vorher Mitglied im Verein : | Seit: | |
| Ort: Datum: | | |
| Unterschrift: (Bei Jugendlichen Unterschrift eines Elternteiles) | | |

Mitgliederbeiträge: Schüler und Jugendliche bis 17 Jahre 12,00 €; Jugendliche von 18 bis 20 Jahre 18,00 €; Erwachsene ab 21 Jahre 90,00 €; Familienbeitrag (mindestens 1 Erwachsener) 80,00 €. Als Beispiel: Familie 2 Erwachsene mit 2 Schüler insgesamt 184,00 €.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Kameradschaftsverein Westerrönfeld e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige den Kameradschaftsverein Westerrönfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kameradschaftsverein Westerrönfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|---|
| Name des Kreditinstitutes: |
| BIC: _____ IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ |
| Ort: Datum: Unterschrift des Kontoinhabers |