

Beitrittserklärung Zapparossa e.V.



An den

Zapparossa e.V.
Gärtnerstraße 2
63589 Linsengericht
info@zapparossa.de

Vereinsbeitritt

hiermit beantrage ich den Beitritt als ordentliches Mitglied zum Verein Zapparossa e.V. ab dem ___/___/202__.

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich erkenne die Satzung von Zapparossa e.V. an und verpflichte mich zur fristgerechten Zahlung des von mir gewählten Beitrags.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 20 Euro. Ich möchte freiwillig einen höheren Beitrag leisten und zahle jährlich _____ Euro (bitte Betrag eintragen). Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten.

Zappacheers,

Ort/Datum/Unterschrift des Beitretenden, ggf. Unterschrift des gesetzlich Vertretenden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zapparossa e.V., Zahlungen von meinem Konto bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zapparossa e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins wird per Email an den Kontoinhaber gesendet.

Meine Kontodaten:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC (optional): _____

Bankverbindung des Vereins:

Zapparossa e.V.

Kreissparkasse Gelnhausen

DE60 5075 0094 0000 0968 18

BIC HELADEF1GEL

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): _____

Ort/Datum/Unterschrift zur Einzugsermächtigung, ggf. Unterschrift des gesetzlich Vertretenden