

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein

Armstorfener Oldtimerfreunde e.V.

Uwe Moosmann
 Ebenfeldstraße 13
 84427 Sankt Wolfgang

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Tel. privat		Mobil	
Fax		eMail	

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 25,00 €.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die auf der Web-Seite im Internet veröffentlichte Bekanntmachung zur DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift
 (bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Wie haben Sie von unserem Verein erfahren? (zutreffendes bitte ankreuzen)

- von Bekannten erfahren
- aus der Presse
- aus dem Internet
- Werbeflyer
- sonstiges

Erteilung einer Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats

Armstorfer Oldtimerfreunde e.V.
Kassier Josef Berger
Esterndorf 8
84405 Dorfen

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE18ZZZ00000214112

Mandatsreferenz: _____ (z. B. Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Armstorfer Oldtimerfreunde e.V., Sankt Wolfgang-Armstorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers