

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Trägerverein **achorde e.V.** und erkenne die Vereinssatzung sowie die bestehende Beitragsordnung an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

Jahresbeitrag:            Einzelmitglied                            10 Euro  
                                  Familie (Kinder bis 21 Jahre)            15 Euro

### Persönliche Daten:

Name, Vorname	Ggf. Vornamen weiterer Familienmitglieder
Straße, Hausnummer	Wohnort
E-Mail für Einladung Mitgliederversammlung sofern nicht anders gewünscht	Telefon
Geburtsdatum	Geburtsdaten weiterer Familienmitglieder

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001521316

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Trägerverein **achorde e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein **achorde e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Kontoinhaber
IBAN:  DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

### **Pre-Notification (Vorabankündigung):**

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich am 15.03. Fällt dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich der Einzug auf den darauf folgenden Bankarbeitstag.