

Chiemgau-Autoren e. V.

Mühlenstr. 14, 83355 Grabenstätt



Beitrittserklärung/SEPA-Lastschriftmandat

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **Chiemgau-Autoren e. V.**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ich stimme auch zu, dass die Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail erfolgt.

Nach § 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG dürfen meine Daten nur für die Erfüllung von Vereinszwecken verwendet werden.

Der Austritt aus dem Verein kann nur jeweils mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres (31.12.) erklärt werden; die Erklärung muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Chiemgau-Autoren e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Mühlenstr. 14, 83355 Grabenstätt

IBAN des Vereinskontos: DE56 7105 2050 0040 4214 14 (BIC: BYLADEM1TST)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83 ZZZO 0001 8013 17

Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Chiemgau Autoren e. V. von meinem/unserem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Chiemgau Autoren e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit für Erwachsene 24,00 €, für Kinder, Jugendliche, Auszubildende und Studierende (gegen Nachweis) 18,00 €, für Ehepaare/Familien 42,00 €. Jeder Mitgliedsbeitrag und jede Spende an den Verein ist auf Grund der Gemeinnützigkeit des Vereins, der ausschließlich die Förderung von Kunst und Kultur zum Zweck hat, steuerlich absetzbar.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN: BIC:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)