Club Heideblume

von 1911 Westerweyhe e.V.

Vors. Dieter Körding, Festplatzweg 11, 29525 Uelzen- Westerweyhe

Stellv. Vors. Karl-Heinz Günther, Heckenrosenweg 3, 29525 Uelzen-Westerweyhe

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem _____ (Datum) meinen Beitritt im „Club Heideblume von 1911 Westerweyhe e.V.“ in Uelzen-Westerweyhe mit der folgenden Auswahl (**bitte ankreuzen Option 1, 2 oder beide**):

1 Ich möchte das Dorfgemeinschaftshaus Westerweyhe unterstützen.

2 Ich möchte aktiv im Club Heideblume v.1911 Westerweyhe e.V. mitwirken.

Mitgliedsdaten

Firma: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. Festnetz: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Datenschutzhinweise nach der DSGVO auf der Webseite www.kirch-westerweyhe.de befinden und habe diese inhaltlich verstanden.
(**Bitte ankreuzen** da wir ohne diese hier von Ihnen abgefragten und freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten keinen Kontakt mit Ihnen aufnehmen dürfen und folglich auch keine Mitgliedschaft entstehen kann.)

Der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe, **von derzeit 24,00 Euro**, wird einmal jährlich, zum 31. März, per SEPA-Lastschriftverfahren (siehe Rückseite - bitte vollständig ausfüllen) von meinem Konto abgebucht.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Clubs in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum und Unterschrift: _____

Bankverbindung: Sparkasse Uelzen IBAN: DE16 2585 0110 0019 1204 19

Kassenführer Detlev Müller, Stellv. Kassenführer Lars Buss

www.kirch-westerweyhe.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Club Heideblume von 1911 Westerweyhe e.V.,Uelzen Ortsteil Westerweyhe

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:
Festplatzweg 11, 29525 Uelzen (Vors.Dieter Körding)

Postleitzahl und Ort:
29525 Uelzen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00001279035

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
(hier wird als Referenz der Text: CH- und ihre Mitgliedsnummer angegeben werden)

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

☒ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
D E

BIC (8 oder 11 Stellen):
D E

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell
114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt