

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

<b>Name, Vorname</b> (Vollmitglied)		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Name, Vorname</b> (Partnermitglied)		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Name, Vorname</b> (Jugendmitglied)		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Straße:</b>			

den Beitritt zum EIFELVEREIN, Ortsgruppe Mechernich, ab dem

<input type="checkbox"/>	als <b>Vollmitglied</b>	<i>derzeitiger Jahresbeitrag</i>	22,00 €
<input type="checkbox"/>	als <b>Partnermitglied</b>	<i>derzeitiger Jahresbeitrag</i>	5,00 €
<input type="checkbox"/>	als <b>Jugendmitglied</b>	<i>derzeitiger Jahresbeitrag</i>	1,50 €

**Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jeweils zum 1. Februar eines Jahres.**

Datum	Unterschrift (Vollmitglied)	Unterschrift (Partnermitglied)	Unterschrift (Jugendmitglied)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den EIFELVEREIN, Ortsgruppe Mechernich, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EIFELVEREIN, OG Mechernich, 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.

<b>Zahlungsart:</b>	<b>Wiederkehrende Zahlung</b>
Name und Vorname (Kontoinhaber/in):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
<b>BIC:</b>	
<b>IBAN:</b>	
Datum	Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** sowie die Mitgliedsnummer als **Mandatsreferenz** wird mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt!