Eifelverein Ortsgruppe Kerpen

Joh.-Seb.-Bach-Str.10, 50171 Kerpen

Stand09.06.2018

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung für den Einzug der Jahresbeiträge

1. Beitrittserklärung Anmeldung zum : ____/ ____ 20____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum EIFELVEREIN- Ortsgruppe Kerpen.
Als Vollmitglied erhalte ich kostenlos die Zeitschrift „ Die Eifel „

Bin mit den Datenschutzbestimmungen nach DSGVO einverstanden und der Eifelverein kann meine persönlichen Daten speichern und an den Hauptverein weitergeben.

x Als:____ Vollmitglied, / ____ Partnermitglied, / ___ Jugendmitglied, / ___ Zweitmitglied

Vollmitgl. Bei der OG_____

x Name:_____ *X Diese Felder werden an den*

x Vorname:_____ *Hautverein in Düren weitergeleitet*

x Geburtsdatum:_____ *und sind Pflichtfelder.*

x Straße:_____

x PLZ: _____ **x Wohnort**:_____

Telefon:_____ Mail:_____

Datum:_____ **Unterschrift:** _____

Ich bin mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden und erkenne diese an.

Datum:_____ **Unterschrift:**_____

Selbstüberweisung: Beitrag bitte auf unser Konto der Kreissparkasse Köln einzahlen.
IBAN: DE33370502990149273992

---

2. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Eifelverein OG Kerpen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den Eifelverein OG Kerpen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eifelverein OG Kerpen gezogene Lastschrift einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bestimmungen.

Kontoinhaber

Name / Vorname:_____

Straße: _____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____

Jahresbeiträge:

Vollmitglied:	28,00 Euro
Familienmitglied:	9,00 Euro
Zweitmitglied:	10,00 Euro
Jugendliche:	0,00 Euro

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |
muss (kann)

Datum: _____ Unterschrift:_____

Ausfüllen und zurücksenden an Heinrich Lier, Amsterdamer Str. 108, 50171 Kerpen