

# Jungenspiel Markt-Preck e.V.

## Geschäftsstelle:

Wolfgang Keller  
Bissener Straße 16  
52146 Würselen  
Tel.: 02405 / 420014  
Email: 1.geschaeftsfuehrer@markt-preck.de



## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt beim Jungenspiel Markt-Preck e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben) )

Ich bin damit einverstanden, Einladungen zu Versammlungen und Veranstaltungen vom Jungenspiel Markt-Preck e.V. per Email zu erhalten.

Jahresbeiträge (Stand 01. 2015): Vollzahler: EUR 18,00  
Kinder / Jugendliche: EUR 9,00

Zahlungsart:  SEPA-Basis-Lastschrift (SEPA Core Direct Debit Scheme)

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Ich ermächtige das **Jungenspiel Markt-Preck e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Jungenspiel Markt-Preck e.V. (Gläubiger-ID: DE17ZZZ00001087421)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

**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.

Der Beitragseinzug erfolgt **jährlich am 1. April** oder am **ersten Werktag im April**. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinzugung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

\_\_\_\_\_  
BIC IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Kreditinstitut

### **Bei abweichendem Kontoinhaber:**

Ich bin mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Für Minderjährige:**

Ich bin mit dem Beitritt meines Kindes im oben genannten Verein einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bankverbindungen:

Bank Sparkasse Aachen  
IBAN DE 88 3905 0000 0000 3036 77  
BIC AACSD33XXX

Bank VR Bank eG  
IBAN DE 90 3916 2980 0113 0690 15  
BIC GENODED1WUR