

Jungenspiel Markt-Preck e.V.

Geschäftsstelle Dorfstraße 34, 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 Januar 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 Beitragseinzahlung 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

Infos über das Jungenspiel Markt-Preck

www.markt-preck.de www.facebook.com/MarktPreck www.instagram.com/jungenspiel_markt_preck