



Eintrittserklärung (bitte in Blockschrift schreiben)

Ich bitte um die Aufnahme in den Verein und verpflichte mich zu der unten aufgeführten Zahlungsweise.

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|
| Vor- und Zuname: | | abw. Geburtsname: |
| Straße, Nr.: | | |
| PLZ: | Wohnort: | Geburtsdatum: |
| Festnetz/Mobil: | | eMail: |
| Mitglied im MTV „Vater Jahn“ Peine (ja/nein): | wenn ja, in folgender/n Abteilung/en: | |
| Ort, Datum: | Unterschrift: | |

| Sepa - Lastschriftmandat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| Gläubiger - Identifikationsnummer: | DE97ZZZ00000160892 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mandatsreferenz (= „ FVSZ + Mitgliedsnummer “, die separat mitgeteilt wird): | FVSZ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zahlungsart: | wiederkehrende Zahlung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich ermächtige den Spielmannszug-Förderverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag von 12,00 € wird jährlich im Februar per Lastschrift eingezogen. Für das Beitrittsjahr wird eine einmalige Aufnahmegebühr von zur Zeit 10,00 € erhoben und zusammen mit dem ersten Jahresbeitrag eingezogen.</p> <p>Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug-Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px;">D</td> <td style="width: 25px;">E</td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="13"></td> <td colspan="10">Bankleitzahl</td> <td colspan="5">Kontonummer</td> </tr> </table> | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bankleitzahl | | | | | | | | | | Kontonummer | | | | |
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Bankleitzahl | | | | | | | | | | Kontonummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kontoführendes Kreditinstitut: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum: | Unterschrift des Kontoinhabers: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Vereins.

Dieses Informationsschreiben, die Vereinssatzung sowie weitere Informationen über den Förderverein finden Sie im Internet unter

<http://www.vjpsz-foerderverein.de/>

Auf Wunsch erhalten Sie das Informationsschreiben und die Vereinssatzung auch zugeschickt. Hierfür wenden Sie sich bitte an den Vereinsvorstand.

Vorsitzender: Rolfdieter Wilke, Novalisstr. 6, 31224 Peine, Telefon (0 51 71) 1 44 07