

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Förderverein mundART Allgäu e.V.**

Absender

Firma: _____ Telefon: _____

Vor-/Zuname: _____ Fax: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Meinen Jahresbeitrag setze ich mit _____ Euro fest (Mindestbeitrag **15,- Euro** jährlich).

Aufnahme in den Verein am (wird vom Verein ausgefüllt)

Ort, Datum

Unterschrift (1. Vorsitzender)

SEPA-Lastschriftmandat (die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Mitgliedsnummer (falls vorhanden):

Ich ermächtige den Förderverein mundART Allgäu e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 € oder _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein mundART Allgäu e.V. 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.

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO unter www.mundart-allgaeu.de

Förderverein „mundART Allgäu e.V.“, 1. Vorsitzender Simon Gehring, Feldweg 2, 87471 Durach, Fax +49 (0) 831/61 314, mundart-allgaeu@gmx.de

Sparkasse Allgäu, IBAN DE85 7335 0000 0514 9984 26, BIC BYLADEM1ALG
Raiffeisenbank Kempten-Oberallgäu, IBAN DE0573 3699 2000 0574 0100, BIC GENODEF1SFO

www.mundart-allgaeu.de