

Lückenschluss Radweg Pickerdamm e.V. - Bürgerinitiative für Verkehrssicherheit -

www.lueckenschluss-pickerdamm.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein „Lückenschluss Radweg Pickerdamm e.V. - Bürgerinitiative für Verkehrssicherheit -“ als Mitglied ab dem Datum der Unterzeichnung bei.

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft besteht jeweils für ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, falls bis zum Jahresende unter Beachtung der in § 3 der Satzung geregelten Kündigungsfrist von 3 Monaten keine schriftliche Kündigung vorliegt. Eine Rückerstattung des Jahresbeitrages für das laufende Kalenderjahr ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Verein: Lückenschluss Radweg Pickerdamm e.V. - Bürgerinitiative für Verkehrssicherheit -

Gläubigeridentifikationsnummer: DE81ZZZ00001742571

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Zahlungen in Form des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von z.Zt. 5,00 € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber