

Antrag auf Mitgliedschaft

Förderverein St. Theresia in Selbeck e.V.
Karl-Forst-Straße 8
45481 Mülheim an der Ruhr



An den Vorstand des Fördervereins

Mit diesem Antrag möchte ich dem **Förderverein St. Theresia in Selbeck e.V.** als Mitglied beitreten und erteile hiermit zudem ein **SEPA-Lastschriftmandat** zum Einzug des von mir gewählten Jahresbeitrages (derzeit mindestens 15,00 EUR).

Die aktuelle Satzung ist auf der Homepage im Internet unter: www.st-theresia-selbeck.de abrufbar. Ich erkenne mit Unterzeichnung dieses Antrages ausdrücklich die Satzung des Fördervereins an und gebe hiermit dem Vorstand meine persönlichen Daten zur Nutzung für die Vereinszwecke bekannt. Änderungen meiner Daten gebe ich schriftlich bekannt.

Der Einzug per SEPA-Lastschrift erfolgt zum 1. Juli jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Bankarbeitstag. Bei Eintritt in den Verein nach dem 1. Juli wird der selbstgewählte Jahresbeitrag einmalig am 1. Bankarbeitstag des Folgemonats fällig und per SEPA-Lastschrift eingezogen. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung von SEPA-Lastschriften die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor. Bei minderjährigen Antragstellern haftet der gesetzliche Vertreter für die Zahlung dieser Gebühren und der satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

X

Unterschrift des Vereinsmitglieds (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein St. Theresia in Selbeck e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000013143, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die des Fördervereins St. Theresia in Selbeck 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kreditinstituts

gewählter Jahresbeitrag (EUR): _____,00

IBAN: DE _____

BIC: _____

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. zusätzlich des gesetzlichen Vertreters)