



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein für internationale Freundschaft und europäischen Austausch "BIMARE Strände"



e.V.

A	Vorname				Name														
	Strasse				Geburtsdatum														
	PLZ		Ort																
	Tel.Nr.				Mobil Nr.														
Möchten Sie aktuelle Informationen per E-Mail erhalten?								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
E-Mail:																			
Allgemein		Jugend		Praktika		Reisen		Veranstaltungen											
Mitgliedsart / Höhe Jahresbeitrag z.Zt.:																			
Erwachsene 10 €			Paare 15 €			Erwachsene in Ausbildung 5 €													
Vorname		Name			(nur für Paare)			Geburtsdatum											
B																			
Hiermit widerspreche ich ausdrücklich der internen Veröffentlichung meiner Daten innerhalb des Vereins A B																			
Die Satzung des Vereins für internationale Freundschaft und europäischen Austausch "BIMARE Strände e.V. in der aktuellen Fassung erkenne ich an.																			
A	Datum/Unterschrift																		
B	Datum/Unterschrift																		
Bankverbindung:																			
Den Jahresbeitrag bitte ich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und weise zugleich meine Bank an, vom Verein für internationale Freundschaft und europäischen Austausch BIMARE Strände e.V. auf mein Konto gezogene Beitragslastschriften einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum kann ich die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. es gelten die mit der bank vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf für bestehende und künftige Mitgliedsbeiträge. Die Mandatsreferenz wird separat bekannt gegeben.																			
Erstmalige Abbuchung bitte zum 01.01. [] (ggf. rückwirkend).																			
IBAN-Nr.		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
BIC-Code		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	Name der Bank									
Kontoinhaber																			
Datum/Unterschrift																			

03 - 2017