Dorfgemeinschaft Quarnstedt e.V.

Verein zur Pflege der dörflichen Gemeinschaft

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Dorfgemeinschaft Quarnstedt e. V.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

☐ Teilnahme an der Gymnastiksparte (2,50 € pro Monat)

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____ E-Mail _____

Partner: Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

☐ Teilnahme an der Gymnastiksparte (2,50 € pro Monat)

Kinder*

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

* unter 18 Jahren

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

☐ Weitere Eintragungen auf der Rückseite.

Mitgliedsnummer _____ Mandatsreferenz _____ (werden vom Verein vergeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags (Einzel-Mitglied: 8 € jährlich, Familie: 12 € jährlich)

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Quarnstedt e. V. (kurz DGQ) Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der DGQ (Gläubiger-ID: DE50DGQ00000835500) 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich Anfang März, bzw. bei Teilnahme an der Gymnastiksparte vierteljährlich, jeweils Anfang März, Juni, September und Dezember.

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied _____

Unterschrift Kontoinhaber, falls abweichend _____