

# Beitrittserklärung



Hiermit trete ich dem Verein PRO Kilchberg e.V.

ab \_\_\_\_\_ bei.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Bitte Emailadresse angeben, wir versenden dann die Einladung zur Mitgliederversammlung und weiter wichtige Infos per Mail.

Wir verwenden die Emailadressen unserer Mitglieder ausschließlich für Vereinszwecke.

Die Beitragszahlung erfolgt durch Bankeinzug. Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen!

Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung der Daten für Vereinszwecke einverstanden.

Die Satzung von Pro Kilchberg e.V. finden Sie auf unserer Homepage [www.prokilchberg.de](http://www.prokilchberg.de).

Wir bitten Sie, alle Anträge, Kündigungen oder Änderungs-Mitteilungen an folgende Adresse zu schicken:

Michael Jung, Tessinstr. 9 5, 72072 Tübingen/Kilchberg, Telefon 0 70 71/7 23 05  
info@prokilchberg.de

Um den Zeitaufwand und die Kosten für die Bearbeitung möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, uns Adress- oder Kontoänderungen rechtzeitig bekannt zu geben.

Die Kündigung einer Mitgliedschaft muss satzungsgemäß schriftlich bis spätestens 30. September erfolgen und wird mit dem Ende des Kalenderjahres wirksam.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID des Vereins PRO Kilchberg e. V.: DE 01 ZZZ 09876543210  
Identifikationsnummer des Vereins PRO Kilchberg e.V. : DE50 6415 0020 0001265772  
Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein PRO Kilchberg e. V. 72072 Tübingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) als Zahlungsempfänger die Kreissparkasse Tübingen an auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die bei der Kreissparkasse Tübingen vereinbarten Bedingungen.

**Name/Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**SWIFT-BIC** \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie, alle Anträge, Kündigungen oder Änderungs-Mitteilungen an folgende Adresse zu schicken:

Michael Jung, Tessinstr. 9 5, 72072 Tübingen/Kilchberg, Telefon 0 70 71/7 23 05  
info@prokilchberg.de

Um den Zeitaufwand und die Kosten für die Bearbeitung möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, uns Adress- oder Kontoänderungen rechtzeitig bekannt zu geben.

Die Kündigung einer Mitgliedschaft muss satzungsgemäß schriftlich bis spätestens 30. September erfolgen und wird mit dem Ende des Kalenderjahres wirksam.