

Beitrittserklärung



Bahnhofstr. 15
72072 Tübingen
info@prokilchberg.de
www.prokilchberg.de

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.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15 € pro Jahr und wird mittels Lastschrift eingezogen.

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.

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

Michael Jung, Tessinstr. 9, 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, 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.