# Beitrittserklärung - passiv

Ich erkläre hiermit ab dem …………………meinen Beitritt zum Verein, zu einem Jahresbeitrag von 18,00 EUR.

**Name:** …………………………………**Vorname:** ………………………....... **Geb.:** …………….

**Wohnanschrift (**Straße/PLZ/Ort**)** …………………………………………………………………………

**Telefon:** ……………………**Handy:** ……………………… **E-Mail:** ………………………….

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller Angaben. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

 Datum…………… Unterschrift …………………………….

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhobenen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzes erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-ID: DE35SVR00000942276 Mandatsnummer: …………**

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den SEVR, bei Fälligkeit (zum Jahresbeginn) meinen Siedlerbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom SEVR auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis**: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN:** | D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontoinhaber:** (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen) …………………………………

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

 Datum: …………… Unterschrift …………………………….