



BEITRITTSERKLÄRUNG / MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied in der Gebietsverkehrswacht Schwarzenfeld e.V.; Buchtalweg 22; 92521 Schwarzenfeld

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins, der Landesverkehrswacht Bayern e.V. und der Deutschen Verkehrswacht e.V. mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll an.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von - **8€** - zu leisten.

Ort, Datum (Bei Minderjährigen durch den/die gesetzlichen Vertreter)

Unterschreibt bei Minderjährigen ein Elternteil allein, erklärt er zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gebietsverkehrswacht Schwarzenfeld e.V. **DE87 7505 0104 0057 0533 00**
Mandatsreferenz: **lfd. Mitglieds-Nr.**

Ich ermächtige die Gebietsverkehrswacht Schwarzenfeld e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers