



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein "Dorfgemeinschaft Ahrensfelde e. V." bei.

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 € und ist bis zum 31. März des laufenden Geschäftsjahres zu entrichten.

Der ermäßigte Beitrag beläuft sich auf 5,00 € für Schüler:innen, Studierende und Auszubildende.

Ich akzeptiere die gültige Satzung und habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen\*.

### Persönliche Daten:

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Email:	
Telefon:	

Ahrensburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Die gültige Satzung und die Datenschutzerklärung finden Sie unter: [www.dorfgemeinschaft-ahrensfelde.de](http://www.dorfgemeinschaft-ahrensfelde.de). Sie können bei Bedarf auch ausgedruckt ausgehändigt werden.

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Dorfgemeinschaft Ahrensfelde e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ahrensburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_