

Dorfgemeinschaft Ahrensfelde e.V.

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, Studenten und Auszubildende.

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

Persönliche Daten

Vorname

Name

Wohnort

Straße

Geburtsdatum

Email

Telefon

Handy

Ahrensburg, den

Unterschrift

* Die gültige Satzung und die Datenschutzerklärung finden Sie unter:
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:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ahrensburg, den

Unterschrift