



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Aktive Frauen Werlte e.V.“

Mitgliedsbeitrag: 30,- (dreißig) Euro, zur Zeit im Jahr

Eintritt am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Hs.-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und ist dem Vorstand mindestens ein Vierteljahr vorher schriftlich mitzuteilen.**

=====

## SEPA- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich,

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

den Verein „Aktive Frauen Werlte e.V.“ bis auf Widerruf die fälligen Beträge von dem Konto;

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf dem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

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

Werlte, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

zur Beitrittserklärung und als Zahlungspflichtiger