

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre (Wir erklären) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Verein



Arbeitskreis Staufener Stadtbild e.V.

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000362847)

Vor- und Nachname, Familienname oder Name der Organisation		Email
Straße, Hausnummer		Postleitzahl
		Wohnort

Ich möchte (Wir möchten) den Verein unterstützen und entrichte (entrichten) einen jährlichen Beitrag von

Mitgliedsbeitrag in Euro (derzeit mindestens 15,— EUR für Einzelpersonen und 25,— EUR für Familien)	
EUR	

Widerrufsrecht: Ich kann (Wir können) diese Beitrittserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angaben von Gründen in Textform (z. B. Brief oder Email) widerrufen.

Ort	Datum
Unterschrift	

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Arbeitskreis Staufener Stadtbild e. V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat (*Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!*)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Arbeitskreis Staufener Stadtbild e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Staufener Stadtbild e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
IBAN	BIC (8 oder 11 Stellen)
D E	
Ort	Datum
Unterschrift	

absenden an: Arbeitskreis Staufener Stadtbild e. V., Auf dem Rempart 8a, 79219 Staufen