

Streuobsterhaltung Mostviertel

ordentliches Mitglied
außerordentliches Mitglied
Ehrenmitglied

Mitgliedsverzeichnis Nr.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich,

.....
(Vor- und Zuname bzw. genauer Firmenwortlaut)

Geburtsdatum

Adresse

Telefon:.....

Fax:.....

e-mail:.....

erkläre hiermit, dem Verein

Streuobsterhaltung Mostviertel

als Mitglied beizutreten.

Die Statuten des Vereines sind mir bekannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (voller Vor- und Zuname bzw.
Firmenstempel und firmenmäßige Zeichnung)

Durch meine Unterschrift bin ich auch damit
einverstanden, dass meine Daten vereinsintern
und für Zwecke der Vereinsgeschäfte weiter-
gegeben und verarbeitet werden können!

Bitte wenden!

Aufnahme bewilligt durch Vorstand am

Achtung:

Die Mitgliedschaft beginnt erst mit dem Tag der Bewilligung durch den Vorstand.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Streuobsterhaltung Mostviertel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Streuobsterhaltung Mostviertel auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

BIC:

.....
Datum

.....
firmenmäßige Zeichnung des
Kontoinhabers