Beitrittserklärung

ODENWÄLDER DRESCHFLEGEL E.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. Privat	Tel. Mobil	E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat
für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE88ZZZ00001913553

Mandatsreferenz-Nr.: _____
wird vom Verein vergeben

Ich ermächtige den Verein Odenwälder Dreschflegel e.V. jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwälder Dreschflegel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	D	E																				

BIC											

Bank	

Kontoinhaber (wenn abweichend von oben)	

Ort, Datum Unterschrift

Odenwälder Dreschflegel e.V.
Bergstr. 8
64397 Modautal

E-Mail: mail@odw-dreschflegel.de
www.odw-dreschflegel.de

1. Vorsitzender: Mark Knapp
2. Vorsitzender: Timo Fleckenstein
Schriftführerin: Selina Frey

Registergericht: Amtsgericht Darmstadt
Registerblatt: VR 83834

IBAN: DE60 5519 0000 0182 0200 16
BIC: MVBMDE55XXX
Volksbank Darmstadt Mainz