

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich/wir erklären hiermit den Beitritt zum Verein Pro Bad Säckingen e.V.

Firma:

Inhaber (Vorname/Nachname)

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon: **Fax:**

Email:

Webseite:

Die Einzugsermächtigung gilt ausschließlich für die jährlich anfallenden **Mitgliedsbeiträge** des Vereins PRO Bad Säckingen e.V., die jeweils zum **01.07. eines Jahres** fällig werden.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Pro Bad Säckingen e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Pro Bad Säckingen 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.

Kontoinhaber	
Anschrift	
Name der Bank	
IBAN	BIC

Name, Anschrift Zahlungspflichtige/r (falls nicht identisch mit Kontoinhaber):

Datum: _____

(Bitte Unterschrift nicht vergessen)

Die Mitgliedschaft kann nach der Satzung des Verein PRO Bad Säckingen e.V. zum Ende des Geschäftsjahres (31.12) gekündigt werden. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden.