

# Antrag auf Mitgliedschaft Dorfgemeinschaft Pötzen e.V.



Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. und E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich beantrage hiermit ab sofort bis auf Weiteres die Mitgliedschaft in der Dorfgemeinschaft Pötzen und erkläre mich mit der Zahlung des Jahresbeitrags in Höhe von 24,- EUR einverstanden.**

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 15.03. im Voraus eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, wird der Beitrag am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen. Für den Fall, dass mein Konto im Augenblick der Einziehung nicht die erforderliche Deckung aufweist, werde ich dem Verein auf Anforderung die dadurch entstandenen Kosten erstatten. Der Austritt aus dem Verein ist gemäß § 4 Abs. 3 Nr. 1 der Satzung nur zum Ende des Geschäftsjahres (hier: Kalenderjahr) möglich und erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten. Es werden keine Beitragsanteile zurückerstattet.

Ich erkläre mich der Verwendung meiner persönlichen Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die **Dorfgemeinschaft Pötzen e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Pötzen e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_