

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_



## Kath. Burschenverein Rechtmehring e.V.



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kath. Burschenverein Rechtmehring e.V.  
Ich bin mit der Satzung, deren Rechten und Pflichten als Mitglied des Vereins, einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

@: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigkeit  
Unterschrift gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(1. Vorsitzender od. Vertreter)

### Jahresbeitrag

Ich bin bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit  
15,- € jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

*Einzugsermächtigung siehe Rückseite -->*

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Kath. Burschenverein Rechtmehring e. V.**  
**Maitenbethener Str. 5**  
**83562 Rechtmehring**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE84ZZZ00000393150**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

**Kath. Burschenverein Rechtmehring e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

**Kath. Burschenverein Rechtmehring 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN  
**DE**

BIC1

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)