



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Sängervereinigung Okriftel am Main e. V. als:

aktives Mitglied  förderndes Mitglied

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: ..... Beruf: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Hochzeitstag: .....

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt z.Zt.

Einzelbeitrag für aktive Mitglieder € 52,00

Einzelbeitrag für fördernde Mitglieder € 35,00

Familienbeitrag für fördernde Mitglieder € 52,00

Nur bei Familienbeitrag ausfüllen

Vorname Ehefrau/Ehemann: ..... Geburtsdatum : .....

Vorname Kinder: ..... Geburtsdatum: .....

..... Geburtsdatum: .....

..... Geburtsdatum: .....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sängervereinigung Okriftel e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden.

Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Er muss gegenüber dem Vorstand mindestens vier Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Datum: .....

Unterschrift: .....

(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

**Die Rückseite muss auch ausgefüllt werden!**



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID der Sängervereinigung Okriftel e.V.: **DE81ZZZ00001257280**

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: (wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sängervereinigung Okriftel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sängervereinigung Okriftel 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankname:

BIC \*:

IBAN \*:

Datum und Ort

Unterschrift

### Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum **15. Mai** abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.

### \*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.