



Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

7 SCHWABEN SPEAKER e.V.

c/o Tanja Köhler
Lindenstraße 17
78588 Denkingen

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Privatperson

Unternehmen

Unternehmen

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

Unterschrift

Datum; Ort und Unterschrift
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Beitragsordnung des Förderverein 7 SCHWABEN SPEAKER e.V.

Der Verein erhebt jährliche Mitgliedsbeiträge wie folgt per Lastschrift:

Aktive Mitglieder: 50,00 €

Fördermitglieder: 100,00 €

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Tag der Aufnahme in die Mitgliederliste. Bei Eintritt in den Verein wird der Jahresbeitrag fällig. Ansonsten ist der Mitgliedsbeitrag am Jahresanfang im Voraus zu entrichten und ist jeweils für ein Kalenderjahr fällig.

Die Beitragspflicht endet mit dem Ende der Mitgliedschaft. Geleistete Mitgliedsbeiträge werden bei Beendigung bzw. bei Verlust der Mitgliedschaft nicht erstattet.



SEPA Lastschriftmandat

7 SCHWABEN SPEAKER e.V. Lindenstraße 17 78588 Denkingen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE31 6435 0070 0008 5777 62

Mandatsreferenznr.: Name.Vorname.Geburtsdatum

Ich ermächtige die 7 SCHWABEN SPEAKER e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den 7 SCHWABEN SPEAKERN 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.

Name / Vorname: _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

IBAN DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____ | ____

Kreditinstitut _____

Datum, Ort

Unterschrift des Zahlungspflichtigen