



Regional im Tal Dorfladen Neidenfels w.V.

Zwerlenbachstraße 1

67468 Neidenfels

Telefon: 0171 4843662

Mail: kasse@regional-im-tal.de

www.regional-im-tal.de

Aufnahmeantrag

Name	Vorname	
Straße	PLZ/Wohnort	
Telefon	Mobil	Mail (für Vereinsinfos, Einladungen, Angebote usw.)
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)	

Hiermit bevollmächtige ich „Regional im Tal – Dorfladen Neidenfels w.V.“, den **Jahresbeitrag** in Höhe von **12,00 Euro pro Haushalt** bei nachfolgendem Geldinstitut von meinem nachfolgend aufgeführten Konto per Lastschrift abzubuchen.

Datenschutz

Diese persönlichen Angaben werden elektronisch erfasst und verarbeitet. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung (z.B. Beitragseinzug).

Die Mitglieder erklären sich damit einverstanden, dass Foto- oder Videoaufnahmen, die während Veranstaltungen gemacht werden, veröffentlicht werden können.

Bitte beachten Sie, dass die Beitrittserklärung komplett ausgefüllt sein muss.

Mit der Einführung von SEPA (01.02.2014) sind wir gesetzlich verpflichtet, von einem neuen Mitglied neben der Beitrittserklärung auch das ausgefüllte und unterschriebene SEPA Lastschriftmandat einzufordern.

Also einfach das Formular auf der Rückseite mit ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und mit der Beitrittserklärung abgeben.

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt über Ihre internationale Kontonummer (IBAN) und Bankleitzahl (BIC). Neben diesen Daten ist zukünftig eine eindeutige Mandatsreferenz zwischen Ihnen als Mitglied und dem Verein festzulegen. Ferner wird bei den Lastschriftabbuchungen die Gläubiger-ID des Vereins angegeben.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

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

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Regional im Tal Dorfladen Neidenfels w.V. Zwerlenbachstraße 1 67468 Neidenfels

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier)	Mandatsreferenz (wird von Regional im Tal ausgefüllt)
DE89ZZZ00002459742	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Regional im Tal – Dorfladen Neidenfels w.V.

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

Regional im Tal – Dorfladen Neidenfels w.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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut
IBAN

Ort, Datum	Unterschrift bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
------------	---