

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich zum 01.□□.20□□
dem Verein **vspace.one e.V.** als
Mitglied bei und erkenne die Satzung,
die Beitragsordnung und die Ziele des
Vereins an.

Name
vorname nickname name

Anschrift
straße hausnummer plz ort

Volljährig ja nein

Kontakt
e-mail telefon

twitter / im / ...

Geburtstag
datum

monatlicher Beitrag Voll (20 €) Ermäßigt (10€)
oder

Mehrbeitrag
freiwillig höherer gesamtbetrag, größer als der mindestbeitrag laut beitragsordnung

Unterschrift
datum ort unterschrift (bei minderjährigen der gesetzliche vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den

vspace.one e. V., Am Krebsgraben 15, 78048 Villingen-Schwenningen
Gläubiger-ID: DE73ZZZ00001947967
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vspace.one 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
Name (wenn nicht gleich zur oberen angabe)

Anschrift
straße hausnummer plz ort

Institut & BIC
institut bic

IBAN
iban

Unterschrift
datum ort unterschrift (bei minderjährigen der gesetzliche vertreter)