

BEITRITTSERKLÄRUNG

SKYDIVE-HILDESHEIM 2016 E.V.

SkyDive-Hildesheim 2016 e.V. – Am Flugplatz 28 – 31137 Hildesheim

Vorname: Nachname:
 Straße: PLZ/Ort:
 Geb.Dat: Telefon:
 Email:

Vom Vorstand auszufüllen

Eintritt: Mitgliedsnummer:
 (Mandatsreferenz)

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum SkyDive-Hildesheim 2016 e.V. als

aktives Mitglied passives Mitglied

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereines in der gültigen Fassung vom 06.03.2016 und alle geltenden Ordnungen an. Bestimmungen, Beiträge und Zahlungsweise ergeben sich aus diesen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SkyDive-Hildesheim 2016 e.V., Gläubiger ID DE31ZZZ00001894694, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SkyDive-Hildesheim 2016 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Hildesheim, den

Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich
der gesetzliche Vertreter