Beitrittserklärung

zum Verein

Sudetendeutscher Landesverband Bayern e.V.

Geschäftsstelle: Am Stadtberg 1 · 89407 Dillingen a. d. Donau
Telefon: 09071-7037326 · **Fax:** 09071-7959729 · **E-Mail:** vorstand@sudeten-lv-bayern.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Sudetendeutscher Landesverband Bayern e.V.

zum: _____

Mitgliedsdaten: **Mitglieds-Nr.:** _____

_____
Anrede/Titel Vorname Nachname

_____
Geburtsdatum Geburtsort

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Wohnort

_____
Telefon Mobilnummer

_____
E-Mail-Adresse

Ich möchte entsprechend der Satzung des Vereins beitreten als (zutreffendes bitte ankreuzen)

□ aktives Mitglied □ passives Mitglied □ Fördermitglied □ Jugendlicher bis 18 Jahre

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für mich als (zutreffendes bitte ankreuzen)

□ Einzelperson: 30,00 € □ Familie: 40,00 € □ Jugendlicher bis 18 Jahre: 15,00 €

□ Mitglied der Sudetendeutschen Landsmannschaft: 25,00 €

Bankverbindung: Sparkasse Nordschwaben
IBAN: DE02 7225 1520 0010 6676 52
BIC: BYLADEM1DLG

Ich bin damit einverstanden, dass die hier gemachten Daten ausschließlich für Zwecke des Vereins Sudetendeutscher Landesverband Bayern e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrund-verordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwendet werden.

Die gültige Satzung wurde mir ausgehändigt. Mit meiner Aufnahme wird die Satzung **von mir** als verbindlich anerkannt.

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift Antragssteller / bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

01234567890123456789012345678901

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sudetendeutscher Landesverband Bayern e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Am Stadtberg 1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

89407 Dillingen a. d. Donau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 1 6 Z Z Z 0 0 0 0 2 5 9 7 1 4 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

J a h r e s m i t g l i e d s b e i t r a g

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

114 902.001 D0 (Fassung Nov. 2013) - v1.5
© Deutscher Sparkassenverlag