

# St. Josefsverein Essfeld e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim St. Josefsverein Essfeld e.V. Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich, jährlich den gültigen Beitrag zu entrichten. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

**Der zur Zeit gültige Jahresbeitrag beträgt 36,- €**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

---

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteilt \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname)

dem St. Josefsverein Essfeld e.V. die Genehmigung, jährlich den gültigen Jahresbeitrag

für das Mitglied \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

widerruflich zu Lasten des Kontos beim Kreditinstituts:

---

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ abzubuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift eines Verfügungsberechtigten

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_