

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum  
Wanderverein Vörder Land e.V. ab ..... ..

Mitglied

Ehegatten/ Lebenspartner

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| Name:         |  |  |
| Vorname       |  |  |
| Geburtsdatum: |  |  |

Der Jahresbeitrag von 20,00 € für Einzelpersonen und 30,00 € für Ehepaare und  
Lebensgemeinschaften mit gemeinsamer Adresse ist bis zum 31.03. jeden Jahres fällig.  
Bei Neumitgliedern wird der Jahresbeitrag spätestens 4 Wochen nach Eingang der Beitrittserklärung  
eingezogen.  
Kinder, Jugendliche und Studierende beitragszahlender Mitglieder bis 25. Jahre sind beitragsfrei.

Anschrift .....

Telefon ..... Mobil .....

E-Mail .....

Datum, Ort ..... Unterschrift .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000074622, Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Wanderverein Vörder Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wanderverein Vörder Land 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut: ..... BIC: \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Datum, Ort, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Kassenwartin des Vereins:

Britta Meyer, Am Lintel 30, 27432 Bremervörde, ☎ 0151-70018394