

Beitrittserklärung

FAX: + 49 (0) 8742 – 960633 (Rudolf Holzner, Kassier)



Cimbren Kuratorium Bayern e. V.
Jakob Oßner, Vorstand
Putzenberg 1
D-84149 Velden

Vorname:		Name:	
geb. am:			
Straße/Nr.		PLZ, Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
erklärt den Beitritt zum Cimbren Kuratorium Bayern e. V. Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt. Der Jahresbeitrag beträgt 25 EUR.			
Ort, Datum:		Unterschrift:	

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00000068304**

Mandatsreferenz: ____

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige Cimbren-Kuratorium Bayern e.V., den Jahresbeitrag von 25 EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Cimbren-Kuratorium Bayern 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, Name (Kontoinhaber):	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort:	
Name der Bank:	
BIC:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Datum, Ort, Unterschrift:	

- Die Datenschutzerklärung nach DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen
- Mit der Speicherung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung bin ich einverstanden
- Der Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft (nur Name und Ort) auf der Homepage stimme ich zu