FÖRDERVEREIN FÜR DIE **SALZSTADTKEILER LÜNEBURG**

FÖRDERVEREIN DER
SALZSTADTKEILER LÜNEBURG E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Salzstadtkeiler Lüneburg e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 24,– €. **Mein Beitrag beträgt** ____ , __ €.

Vorname:

Name:

Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Geburtsdatum: __ . __ . ____

E-Mail:

SEPA – Lastschrift – Mandat

Gläubiger Identifikationsnummer des Vereins (in Erstellung): _____

Mandatsreferenz-Nr. (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den Verein *„Förderverein der Salzstadtkeiler Lüneburg e.V."*, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:
D E

BIC:

Unterschrift Kontoinhaber

ERKLÄRUNG ZUM BUNDESDATENSCHUTZGESETZ:

Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten sowie deren Weitergabe zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Fördervereins liegen, einverstanden.

Datum: __ . __ . ____

Unterschrift Antragsteller

Stand: 02/2025

KONTAKT: Gerrit Kossmann · Eichenbrücker Weg 8 · 21379 Scharnebeck · Tel.: 0160-3526528 · E-Mail: foerderverein@salzstadtkeiler.de