

Beitrittserklärung

Weisweil, den 12.03.2018



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die

Bürgerinitiative Polder Wyhl/Weisweil-so nitt!!
Fischerweg 12
79367 Weisweil

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Telefon privat

.....
Telefon Geschäft

.....
Mobil

.....
Fax

e-mail

Nationalität

Geburtsdatum

Die Satzung der „**Bürgerinitiative Polder Wyhl/Weisweil so nitt e.V**“
wird anerkannt. Diese liegt zur Einsicht beim 1. Vorsitzenden aus und ist auf der
Homepage hinterlegt.

Weisweil, den

.....
(Unterschrift des Beitretenden
bzw. seines Erziehungsberechtigte

Familie	15,00€
Erwachsene	10,00€
Schüler, Azubi, Studenten	5,00€
Firmen, Kommunen	50,00€
Für Familien gelten Kinder bis zum 18. Lebensjahr	

Die Jahresbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen.

Beitrittserklärung

Weisweil, den 12.03.2018

Der Einzug des Beitrags erfolgt jeweils zum 15. September eines Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächst folgenden Werktag.

Bei Nichteinlösung fälliger Lastschriften ist die „**Bürgerinitiative Polder Wyhl/ Weisweil so nitt e.V**“ berechtigt, die dafür entstandenen Kosten dem Mitglied in Rechnung zustellen.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die **Bürgerinitiative Polder Wyhl/ Weisweil so nitt e.V**“, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften der **Bürgerinitiative Polder Wyhl/ Weisweil so nitt e.V**“ einzulösen.

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

Die Gläubiger ID der „Bürgerinitiative Polder Wyhl/ Weisweil so nitt e.V“ lautet: DE 93ZZZ00001538364

Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet, diese wird gesondert mitgeteilt.

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

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes:

Name bei abweichendem Kontoinhaber:

....., **den**.....

.....
**Unterschrift des Beitretenden
bzw. seines Erziehungsberechtigten**

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Kontoverbindungen: Raiba Wyhl: IBAN DE29 6806 2730 0000 0743 49 BIC/GENODE61WYH