



DORFGEMEINSCHAFT KLEVEEZ E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

geb. am:

geb. in:

Eintritt mit Wirkung vom:

Genaue Anschrift:

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Dorfgemeinschaft Kleveez e.V. mit der Gläubiger Identifikationsnummer DE29ZZZ00001178288 widerruflich den Mitgliedsbeitrag *) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bankverbindung:

Geldinstitut und Ort:.....

IBAN:

BIC:

Name und Vorname des Kontoinhabers:

.....
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

*) lt. Satzung §5 Abs.1

Mitgliedsbeiträge: monatlich 1 EURO, für jedes weitere Familienmitglied 0,50 EURO .

Jugendliche unter 18 Jahren zahlen keinen Beitrag.