



Beitrittserklärung VEREIN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **VEREIN** als **FOERDERNDES** Mitglied:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Plz., Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail (optional): _____

Ich möchte gerne einen jährlichen Beitrag (**mind. 50 €**) von _____ Euro bezahlen.

Ich möchte per Überweisung bezahlen: **ja** **nein** (bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige **VEREIN** den vorgenannten Betrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

bis auf Widerruf einzuziehen.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung trete ich dem VEREIN bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand VOM VEREIN behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift

Sie können den Beitrag aber auch per Überweisung an folgende Bankverbindung überweisen:
BSG Oder-Spree e.V. * Kto-Nr. 313 50 999 02 * BLZ: 170 550 50 * Sparkasse Oder-Spree