

Beitrittserklärung

Ich/wir trete/-n dem Verein CURA Lingen 1873 als Mitglied/-er bei.

Anrede		Vorname	
Nachname		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum		Telefon	

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Unterschrift.

Ich/wir erkläre/-n mich/uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 12,24€ (monatlich 1,02€) bereit. Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer		Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
Bankleitzahl		Name der Bank	
IBAN			

Ort, Datum

Unterschrift

- IBAN: DE72266500010000021600 BIC: NOLADE21EMS
- Gläubiger ID: DE67ZZZ00000814436