

## Beitrittserklärung

Dorfverein Abtsdorf e.V.



**Name :** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**geb.am:** \_\_\_\_\_ **Mitgl.-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ,Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Eintritt am:** \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung und Geschäftsordnung des „Dorfverein Abtsdorf e.V.“ an. Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann nur zum Ende eines Quartals erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von 1 Monat einzuhalten ist. Bei Aufnahme von Mitgliedern im laufenden Quartal des Kalenderjahres, ist der volle Quartalsbeitrag zu entrichten. Mit Vollendung des 18. Lebensjahres erfolgt die volle Beitragszahlung im darauf folgenden Quartal. Bei einem Austritt im laufenden Quartal kann keine Rückerstattung eines anteiligen Beitrags erfolgen. Kommt ein Vereinsmitglied mit seiner Zahlungsverpflichtung mehr als 4 Wochen in Verzug, erfolgt eine Zahlungsaufforderung durch den Vorstand. Meine Daten dürfen im Rahmen der Mitgliederverwaltung vereinsintern verwendet werden.

Jahresbeiträge  
„Dorfverein  
Abtsdorf e.V.“

Zutreffendes  
bitte ankreuzen

Bei Familien  
bitte für jeden  
ein Formular  
ausfüllen !

- |                          |   |                  |
|--------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vereinsmitglieder unter 14 Jahren                                   | entfällt         |
| <input type="checkbox"/> | Vereinsmitglieder über 14 bis 18 Jahren                             | 3 € pro Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | Vereinsmitglieder über 18 Jahren                                    | 9 € pro Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | Ehepartner/Lebensgefährten von Vereinsmitgliedern                   | 6 € pro Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitglieder (kein Ehepartner-/Lebensgefährtenarief<br>möglich) | 9 € pro Quartal. |
| <input type="checkbox"/> | Ehrenmitglieder / Schirmherren                                      | entfällt         |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied

### Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandates

Die Vereinsbeiträge werden gemäß Geschäftsordnung quartalsweise zum 1. Bankarbeitstag des Quartalsbeginns eingezogen. Wir bitten Sie, für entsprechende Kontodeckung zu sorgen. Der Zahler wird 3 Tage vor dem erstmaligen Lastschrifteinzug über Zeitpunkt und Betrag der zukünftigen Abbuchungen informiert.

Zahlungsempfänger: „Dorfverein Abtsdorf e.V.“, Friedhelm-Gärtner-Str.2, 06888 Luth. Wittenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE26ZZZ00001588846

Mandatsreferenznummer:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den „Dorfverein Abtsdorf e.V.“, Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Dorfverein Abtsdorf e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die durch Rücklastschriften entstehenden Kosten werden an das Vereinsmitglied weitergereicht.

**Rückgabe der Lastschrift wird nicht als Kündigung anerkannt !**

Name,Vorname des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort,Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber)