



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt in den **Förderverein Red Hocks Kaufering e. V.** und erkenne die Satzung des Vereins an:

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon/Mobil	
E-Mail	

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

- Mitgliedsbeitrag pro Jahr **24,00 €**
- ermäßigter Mitgliedsbeitrag pro Jahr*¹ **21,00 €**
- freiwillige Spende pro Jahr*² _____ €

*¹ Bei Dauerkartenbesitzer, wird der ermäßigte Mitgliedsbeitrag pro Jahr eingezogen.

*² Hier können Sie die Red Hocks durch eine Spende zusätzlich unterstützen. Der eingetragene Betrag wird gleichzeitig mit dem Mitgliedsbeitrag eingezogen. Die freiwillige Spende kann jederzeit schriftlich (Westendstr. 13a, 86916 Kaufering) oder per E-Mail an info@foerderverein-redhocks.de widerrufen werden. Wenn Sie eine Spendenquittung benötigen, geben Sie uns schriftlich oder per E-Mail eine kurze Information.

Zahlungstermin

- Der Jahresbeitrag wird regelmäßig zum 15.01 eingezogen.
- Bei Eintritt bis zum 30.06. erfolgt der Einzug des vollen Jahresbeitrags zum Monatsletzten des Folgemonats.
- Bei Eintritt ab dem 01.07. erfolgt der Einzug des halben Jahresbeitrags zum Monatsletzten des Folgemonats.
- Fällt das Einzugsdatum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen



Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Red Hocks Kaufering e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Red Hocks Kaufering e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Red Hocks Kaufering e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

3. Bankverbindung

Name des Kontoinhabers:.....

Kreditinstitut:.....

BIC:.....

IBAN:.....

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

- Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:..... Vorname:

.....
Datum Unterschrift