

# Rodener Geschichtskreis e.V

Schulstraße 7a – 66740 Saarlouis-Roden Tel. 06831/8601856



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Rodener Geschichtskreis e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Saarlouis-Roden \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Der Jahresbeitrag für eine Person beträgt 36,00€/Jahr.**

**Für weitere Familienmitglieder 20,00€/Person/Jahr.**

Die Satzung des Verein erkenne ich an und verpflichte mich, die Beiträge pünktlich zu entrichten.

Bankverbindung: KSK Saarlouis, IBAN DE28 5935 0110 0277 3140 84 BIC KRSAD55XXX

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Rodener Geschichtskreis e.V. Saarlouis-Roden den o. g. Mitgliedsbeitrag von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Rodener Geschichtskreis e.V. Saarlouis-Roden auf mein (unser) Konto bezogene Lastschrift einzulösen.

**Zahlungart:** wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.