

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich zum 01. .20
dem Verein **vspace.one e.V.** als
Mitglied bei und erkenne die Satzung,
die Beitragsordnung und die Ziele des
Vereins an.

Name

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>vorname</small>	<small>nickname</small>	<small>name</small>

Anschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>straße hausnummer</small>	<small>plz</small>	<small>ort</small>

Volljährig

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>ja</small>	<small>nein</small>

Kontakt

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>e-mail</small>	<small>telefon</small>

<input type="text"/>
<small>twitter / im /...</small>

Geburtstag

<input type="text"/>
<small>datum</small>

monatlicher Beitrag

<input type="checkbox"/>	voll	<input type="checkbox"/>	ermäßigt
--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------

Rhythmus

<input type="checkbox"/>	monatlich	<input type="checkbox"/>	jährlich
--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>datum & ort</small>	<small>unterschrift (bei minderjährigen der gesetzliche vertreter)</small>

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den

vspace.one e.V., Wilhelm-Binder-Str. 19, 78048 Villingen
Gläubiger-ID: DE73ZZZ00001947967
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vspace.one e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name

<input type="text"/>
<small>name</small>

Anschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>straße hausnummer</small>	<small>plz</small>	<small>ort</small>

Institut & BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>institut</small>	<small>bic</small>

IBAN

<input type="text"/>
<small>iban</small>

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>datum & ort</small>	<small>unterschrift (bei minderjährigen der gesetzliche vertreter)</small>