



Verein für Städtepartnerschaften Ronnenberg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Verein für Städtepartnerschaften Ronnenberg e.V. (kurz: VSP Ronnenberg e.V.)

Name

Vorname

geboren am / in*

Familienstand*

PLZ / Wohnort

Straße / Hausnummer

Telefon / Mobil

eMail

*Angaben freiwillig

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 24,00 €. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke genutzt und maschinell ausgewertet werden können. Der Austritt kann schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende erklärt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (ggf. des gesetzl. Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den VSP Ronnenberg e.V., die jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Bankverbindung:

Volksbank eG

IBAN: DE03 2519 3331 0150 2824 00

BIC: GENODEF1PAT

0172 1864332

info@vsp-ronnenberg.de

www.vsp-ronnenberg.de

Am Amtshof 9, 30982 Pattensen

