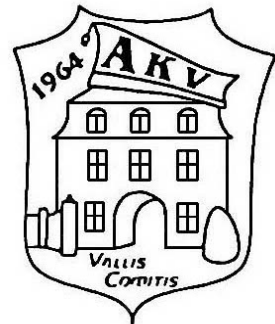


Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich / wir meinen / unseren Beitritt in den AKV Vallis Comitis e. V.

- ☐ **Mitglied Einzelperson** Beitrag 50,00 €
- ☐ **minderjähriges Mitglied** Beitrag 25,00 €
- ☐ **Familienmitgliedschaft** Beitrag 125,00 €



Vorname, Name*	
Straße, Hausnummer*:	
PLZ, Ort*:	
Whats-App Mobil-Telefonnummer:	
E-Mail*:	
Geburtsdatum: (bei minderjährigen Pflichtfeld)	

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Vorname, Name*	Geburtsdatum (bei minderjährigen Pflichtfeld)	weitere Telefon-Nr.	weitere Mailadresse:

*Pflichtfeld

Eine Kündigung ist jederzeit schriftlich gegenüber einem Mitglied des Vorstandes möglich und wird ohne Einhaltung einer Frist zum Ende des Kalenderjahres gültig.

Mit der Beitrittserklärung erkennt das Mitglied einschließlich der Familienmitglieder die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

* Mit Vollendung des 18. Lebensjahres eines Kindes wird die Mitgliedschaft automatisch in eine eigenständige Mitgliedschaft umgewandelt. Der Beitrag wird bis auf andere Weisung weiterhin von dem angegebenen Konto eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **AKV Vallis Comitis e. V. Die Graefenthaler**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20AKV00000031037

Mandatsreferenz: Name-Vorname – wird mit der Belastungsbuchung mitgeteilt

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im April eingezogen. Alle anderen Belastungsbuchungen erfolgen gemäß Absprache bzw. Bestellung.

Ich/wir ermächtigen den AKV Vallis Comitis e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein AKV Vallis Comitis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN-Nummer:	DE / / / / /

Ort, Datum

Unterschrift

AKV Vallis Comitis e. V.

Im Lehpütt 17
47574 Goch-Asperden
02823/4191475

info@akv-vallis-comitis.de
www.akv-vallis-comitis.de

Vorstand:
Tobias Henkel
Julia Lamers
Johannes Coenen
Gertrud Strötges

Amtsgericht Kleve VR1466
Steuer-Nr. 116/5745/9544