

HI	TG	SB	aktiv
			passiv

Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V.  
Postfach 15 12, 89305 Günzburg



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e. V. und erkenne die, in der gültigen Satzung festgelegten, Rechte und Pflichten an.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

Desweiteren erkläre ich widerruflich, dass Fotos, auf denen ich abgebildet bin, ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung vom Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e. V. im Internet, auf der Homepage, in Printmedien, in jedem bekannten oder auch zukünftigen Medium - auch für Werbezwecke - ohne zeitliche Begrenzung veröffentlicht werden dürfen, ohne dass dafür eine Vergütung an mich gezahlt werden muss.

Jahresbeitrag: ..... €      Zahlungstermin: Jährlich zum 15.04.  
(Erwachsene € 16,00, Jugendliche von 12 - 18 Jahre € 8,00, Kinder frei)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Mitgliedsnummer:

Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V.  
Postfach 15 12, 89305 Günzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000794698

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Verein zur Pflege des Brauchtums Günzburg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

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

IBAN: 

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

BIC: 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber