



Mitgliedschaftsverwaltung:
Im Lorsbachtal 7b
65719 Hofheim/Lorsbach
Email: info@kg-lorsbach.de

Mitgliedschaftserklärung

Ich möchte der „Kerbegeellschaft Lorsbach e.V.“ beitreten.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich:

- ☐ 12,00 € (Mindestbetrag für aktive Kerbeborsch/Kerbemädels sowie Mitglieder unter 16 J.)
☐ 18,00 € (Mindestbeitrag für alle anderen Personen)
☐ _____ € (anderer Betrag).

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____
Eintrittsdatum: _____
Lastschrift ab: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID: DE91ZZZ00001073188
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Jährlich)

Ich ermächtige die Kerbegeellschaft Lorsbach e.V. jährlich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (siehe oben) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kerbegeellschaft Lorsbach e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____
BIC: _____

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

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich Einverstanden.

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

Datum, bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters