

Beitrittserklärung

Vorname/n

Vorname/n und Geb. Datum Kind/er

Nachname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Tel./Mobil

Mail

IBAN

BIC



Verein Sauwaldreiter
Vereinsitz: 4725 St. Aegidi Nr. 10
www.sauwaldreiter.at
verein@sauwaldreiter.at

Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum "Verein Sauwaldreiter" als

- Ordentliches Mitglied (€ 15,-- Jährlich)
- Ordentliches Mitglied mit Familienanschluss (€ 20,-- Jährlich)
(incl. Partner/in und Kind/er bis zum vollendeten 18.Lebensjahr)
(bei Kind/ern bitte Geb. Datum ausfüllen)
- Außerordentliches Mitglied (€ 60,-- jährlich)

Eine bis zum 31. Oktober nicht gekündigte Mitgliedschaft verlängert sich automatisch für das nächste Kalenderjahr. Bei Kündigung endet die Mitgliedschaft immer mit 31. Dezember. Die Kündigung der Mitgliedschaft seitens des Vereines ist bei Nichteinzahlens des Mitgliedsbeitrages, sowie aus grobfahrlässigen Gründen möglich.

Die Mitgliederdaten werden automationsunterstützt verarbeitet. Der Zweck der Verarbeitung ist die Mitgliederverwaltung, die Einhebung der Mitgliedsbeiträge, die Zusendung von Mitteilungen und Veröffentlichungen sowie verschiedene statistische Auswertungen.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein Sauwaldreiter, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Sauwaldreiter auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift

Datum

Verein Sauwaldreiter: ZVR: 568275500;

Bank: Raiffeisenbank Region Schärding, **IBAN:** AT273445500006919039, **BIC:** RZOOAT2L455