

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Verein „Bugafreunde Erfurt e.V.“

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Institution

Funktion/ausgeübte Tätigkeit

Anschrift

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

(Die Ihrerseits angegebenen Daten werden selbstverständlich vertrau-

lich behandelt.)

dass ich dem Verein „Bugafreunde Erfurt e.V.“ beitreten möchte.

Ich bin bereit, den in der Beitragsordnung festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

> Ich trete bei als

- Privatperson** (zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,00 €)
- Rentner, Studenten, Schüler** (zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 €¹)
- Unternehmen, Verein, Stiftung, Genossenschaft, Institution** (zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 150,00 €)

¹ Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Privatpersonen beträgt 40,00 €.

Von dieser Regelung sind Rentner, Studenten und Schüler ausgenommen, hier beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 20,00 €. Mit der Beitrittserklärung ist der Status entsprechend zu belegen und jedes Jahr im Monat Januar durch Nachweis zu bestätigen (nicht notwendig für Rentner). Sofern der Nachweis nicht erbracht wird, erhöht sich der jährliche Mitgliedsbeitrag auf 40,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift Beitritt

> Zahlungsweise

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Januar bzw. mit Annahme des Aufnahmeantrages fällig.

Bitte erteilen Sie uns für eine fristgerechte und einfache Zahlung ein SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat für:

„Bugafreunde Erfurt e.V.“
c/o Niels Lars Chrestensen

Langer Graben 80

99092 Erfurt

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000519591

Ich ermächtige den Verein „Bugafreunde Erfurt e.V.“, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Bugafreunde Erfurt e.V.“ auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

> Pflichtangaben

· Kontoinhaber ..

· Straße, Hausnummer ..

· PLZ, Ort ..

· Kreditinstitut ..

· BIC ..

· IBAN ..

Alternativ ist der Mitgliedsbeitrag durch Dauerauftrag mit Fälligkeit zum 1. Januar auf folgendes Konto des Vereins zu zahlen:

IBAN DE67 8205 1000 0125 2520 21

BIC HELADEF1WEM

Bank Sparkasse Mittelthüringen

>**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

>**Hinweis zur Datenverarbeitung/-verwaltung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

· Datum ..
Unterschrift Zahlung ..

VIELEN DANK FÜR
IHRE UNTERSTÜTZUNG

> **Wir bitten Sie um Rücksendung der Beitrittserklärung an:**

Bugafreunde Erfurt e.V.
c/o Niels Lars Chrestensen
Langer Graben 80
99092 Erfurt
info@bugafreunde-erfurt.de
Tel.: +49 160 97858896



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Verein

„Bugafreunde

Erfurt e.V.“