

Bürgerverein Klein Glienicke e.V.



Mövenstraße 2A, DE - 14482 Potsdam

Telefon: +49 (0) 331 2000 5750

E-Mail: BV-Klein-Glienicke@gmx.de

Internet: <https://kleinglienicke.org/>

Gläubiger-ID DE82ZZZ00001184997

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Bürgerverein Klein Glienicke e.V.“

Name, Vorname:

.....

Straße / Haus-Nr.:

.....

Postleitzahl, Ort:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Die Satzung des Vereins in ihrer geltenden Fassung ist mir bekannt. Der Mitgliederbeitrag beträgt derzeit 15,- € jährlich. Der Beitrag ist im ersten Quartal für das Kalenderjahr zu entrichten. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Spenden werden vom Verein bescheinigt. Bitte überweisen Sie den Beitrag auf unser Konto oder benutzen Sie das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

Hiermit ermächtige ich den „Bürgerverein Klein Glienicke e.V.“ bis auf schriftlichen Widerruf, meinen Jahresbeitrag wiederkehrend mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren bei folgender Bankverbindung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Klein Glienicke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN:

.....

BIC:

.....

Kontoinhaber:

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

Meine Adress- und Kontaktdaten dürfen auf der vereinsinternen Mitgliederliste, die jedes Mitglied anfordern kann, veröffentlicht werden. (Ja) / (Nein) (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum: Unterschrift: