



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Schaumburger Deutsch-Amerikanischen Gesellschaft e. V. werden. Die satzungsgemäßen Ziele sind mir bekannt und werden von mir unterstützt:

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl, Wohnort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Beruf:*</b>	
<b>Emailadresse:*</b>	
<b>Telefon:*</b>	

\* = freiwillige Angaben. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Es erfolgt keine zweckfremde Verwendung und keine Übermittlung an Dritte.

Ich zahle den jeweils durch die Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbeitrag (zur Zeit jährlich **12,00 €**) - oder / bitte zutreffendes ankreuzen -

Ich unterstütze den Verein jährlich mit einem höheren Beitrag von \_\_\_\_\_ € .

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Wir empfehlen Ihnen den bequemen Bankeinzug der Beiträge. Bitte füllen Sie dazu den nachstehenden Vordruck vollständig aus und unterschreiben auch ihn:

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 31 ZZZ 00000149664

Mandatsreferenz: wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige den o. g. Verein, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

<b>Name, Vorname</b> (Kontoinhaber/in)	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl, Wohnort:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Ich möchte die Beiträge lieber selbst bzw. per Dauerauftrag überweisen