

EINTRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre/n ich/wir mit Wirkung zum _____ meinen/unseren Eintritt in den Verein „Wettenberg bleibt bunt“.

Die Vereinssatzung, eingetragen in das Vereinsregister des Amtsgerichts Gießen unter VR Nr. 5383, erkenne ich durch meine Unterschrift an. Das gilt insbesondere für § 14 Abs. 4 (Speicherung und Verarbeitung der erhobenen persönlichen Mitgliederdaten).

- ☐ **Kinder und Jugendliche** (bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres) 6,00 € jährlich**
- ☐ **Erwachsene** (ab Vollendung des 25. Lebensjahres) 12,00 € jährlich**
- ☐ **Familien mit Kindern** (bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres) 24,00 € jährlich**

Auf freiwilliger Basis bin ich / sind wir bereit, einen höheren Beitrag zu zahlen und zwar _____ € jährlich.

* Das 25. Lebensjahr wird am Tag vor dem 25. Geburtstag vollendet.

** Der Jahresbeitrag ist auch für angebrochene Kalenderjahre voll zu zahlen. Beitragshöhe mit Stand: November 2024

Vorname	Name	Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort (bei abweichenden Adressen bitte separat angeben)

Bitte E-Mail-Adresse und Telefonnummer angeben (freiwillige Angaben)

Unterschrift des Mitglieds bzw. bei Familienmitgliedschaft aller Mitglieder bzw. deren gesetzlichen Vertreter*In



E-Mail: kontakt@wettenberg-bleibt-bunt.de

Internet: www.wettenberg-bleibt-bunt.de

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite.

Gläubiger-Identifikationsnummer von Wettenberg bleibt bunt: DE16 ZZZ0 0002 8176 28

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird bei Lastschrift auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Der Beitrag wird einmal jährlich eingezogen. Bei unterjährigem Eintritt erfolgt der Beitragseinzug zeitnah zur Verarbeitung der Eintrittserklärung.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / wir ermächtigen Wettenberg bleibt bunt widerruflich zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Wettenberg bleibt bunt auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des/der Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):	
DE	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum ():
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	