

# Kleintierzuchtverein Z 120 Oberndorf e.V.



**Z 120 Oberndorf e.V.**

## Beitrittserklärung

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Eintritt am: (wird vom Verein ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung und Geschäftsordnung des Kleintierzuchtverein Z 120 Oberndorf e.V. an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich, die Kündigung muss spätestens 6 Wochen vor Jahresende schriftlich erfolgen. Meine Daten dürfen im Rahmen der Mitgliederverwaltung vereinsintern verwendet werden.

Der Mitgliedsbeitrag und etwaige Umlagen werden im Lastschriftverfahren eingezogen. Die Mitglieder sind verpflichtet, dem Vorstand bei Aufnahme im Verein eine Einzugsermächtigung zu erteilen. Für Beitragsrückstände minderjährigen Mitgliedern haften deren gesetzliche Vertreter.

Der Jahresbeitrag wird zwischen dem 01.03.-15.03. des Jahres eingezogen.

Auszahlung von Fördergeldern und Zuschüssen, werden ab Sofort auf das dem Verein bekannten Konto überwiesen.

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="radio"/> aktives Mitglied   | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Passive Mitglieder | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendlicher       | 5,00 €  |
| <input type="radio"/> Frauengruppe       | 15,00 € |

Ich Züchte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

### *Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandates*

Zahlungsempfänger: Kleintierzuchtverein Z 120 Oberndorf e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE94ZZZ00000549237  
Mandatsreferenznummer: = Name, Vorname, Z120 (wird vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Kleintierzuchtverein Z 120 Oberndorf e.V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleintierzuchtverein Z 120 Oberndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
**Rückgabe der Lastschrift wird nicht als Kündigung anerkannt!**

Name, Vorname des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)