

# St.-Petersplatz-Verein

*„Immer aktiv für Netphen“*



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **St. Petersplatz-Verein Netphen e.V.** und erkenne die Satzung des Vereins rechtsverbindlich an. Gleichzeitig verpflichte ich mich, den von der Jahreshaupt-/Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag an den Verein zu zahlen.

Meine Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum dieser Erklärung.

Name	Vorname	Geburtsdatum/ -ort
Straße		PLZ / Wohnort
E-Mail –Adresse		Telefonnummer
Jahresbeitrag (z.Zt. mind. 18,00 € )	oder bitte hier _____	gewünschten Beitrag einsetzen.
Datum	Unterschrift neues Mitglied	ggfls. Erziehungsberechtigte/r

Vereinsregister 1565 AG Siegen

[www.petersplatzverein.de](http://www.petersplatzverein.de)

Lt. Satzung ist ein Austritt aus dem St. Petersplatz-Verein Netphen e.V. nur dann gültig, wenn er schriftlich an den Vorstand mitgeteilt wird. Der Austritt ist nur zum Schluss des Geschäftsjahres = Kalenderjahr, möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft ( z.B. neue Adresse, neue IBAN –Bankverbindung-) sind dem Verein umgehend mitzuteilen. Es gelten die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen. Auf die in der Anlage (Seite 3) aufgeführten Hinweise zur Datenverarbeitung wird verwiesen.

# Beitragszahlung durch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den St. Petersplatz-Verein Netphen e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag sowie weiter beschlossene Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Petersplatz-Verein Netphen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsempfänger: St. Petersplatz-Verein Netphen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000278821**

Mandatsreferenz: Jahr (JJJJ) PPV sowie 4 stellige Zahl

\_\_\_\_\_

wird vom Verein ausgefüllt und entspricht der Mitgliedsnummer.

\_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

IBAN

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig in der 1. Kalenderwoche eines Jahres, beginnend mit dem 2. Januar. Sofern dies kein Bankarbeitstag sein sollte, erfolgt der Einzug am nächsten darauf folgenden Bankarbeitstag.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift