Siedlergemeinschaft *Alsdorf-Zopp e. V.*

Beitrittserklärung

Nachname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Mobiltelefon _____ Festnetztelefon. _____

Ehepartner(in)/Partner(in) (Die Mitgliedschaft in der Siedlergemeinschaft ist eine Familienmitgliedschaft)

Nachname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Hochzeitsdatum _____

Mobiltelefon _____

E-Mail Partner(in) _____

○ Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp e.V.

Ich/wir zahlen einen Jahresbeitrag von _____ Euro.

Der aktuelle Mindestbeitrag beträgt 25,00 € im Jahr.

Ich bin einverstanden, von der Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp Informationen per E-Mail zu erhalten.

○ Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp e.V. und zum Verband Wohneigentum NRW e.V.

Ich/wir zahlen einen Jahresbeitrag von _____ Euro.

Der aktuelle Mindestbeitrag beträgt 42,00 € im Jahr.

Ich bin einverstanden, von der Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp Informationen per E-Mail zu erhalten.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Alsdorf-Zopp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID	DE10ZZZ00002718602	Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
IBAN			
BIC			
Bankname			
Kto.-Inhaber			

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausfüllen und bei einem Vorstandsmitglied abgeben oder einscannen/fotografieren und an info@siedler-zopp.de senden