



(Wird vom  
Verein ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „SPIELRAUM SpielMusikTanz e.V.“

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr., PLZ,  
Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Zweck und Ziele des Vereins sind mir bekannt, die Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Satzung kann beim Verein angefordert werden. Ich bestätige, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Beitrag jährlich (nach dem ersten Quartal) per Lastschriftverfahren von dem angegebenen Konto abgebucht wird (§ 5.3). Der Austritt aus dem Verein muss dem Vorstand schriftlich unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Jahresende erklärt werden (§ 4.5).

Wir ziehen den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,- Euro jährlich zum 01.04. mit einer SEPA-Basis-Lastschrift von den Konten der Mitglieder ein. Dabei wird als Mandatsreferenz die jeweils individuelle Mitgliedsnummer angegeben sowie die Gläubiger-ID unseres Vereins **<DE25ZZZ00000575020>**.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten Werktag.

Beiträge und Gebühren, gültig ab dem 01.06.2012

Beiträge:	● einheitlicher Jahresbeitrag	40,00 Euro / Jahr
	● Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr	10,00 Euro / Quartal

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

\* Hinweis: Mit der Unterschrift darf der Verein die personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke nutzen und per EDV weiterverarbeiten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

---

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000575020**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT (entspricht der Vereinsmitgliedsnummer)**



**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_, den Verein „SPIELRAUM SpielMusikTanz e.V.“ bei Fälligkeit den Vereinsbeitrag von meinem Konto\* jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „SPIELRAUM SpielMusikTanz e.V.“ 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und **BIC**)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
**IBAN**

\* Eventuell anfallende Stornogebühren (Konto gelöscht, nicht gedeckt, falsche Angaben, etc.) gehen zu Lasten des Mitglieds bzw. Kontoinhabers. Der Widerruf der ist jederzeit möglich.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird uns der Zahlungsempfänger („SPIELRAUM SpielMusikTanz e.V.“) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.