

Antrag auf Mitgliedschaft
bei „Erholungsregion Regental e.V.“

Adresse des Vereins:
Glapfenberger Straße 1, 93128 Regenstauf / Grafenwinn
Telefon 09402 / 787 0024 oder 0171 517 40 88

*Erholungsregion
Regental e.V.*



Der Beitrag für Mitglieder beträgt 25,- Euro pro Jahr.

Personalien

Vor- und Zuname

Beruf

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon oder Handy

E-Mail

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Verein. Nach Prüfung erhalten Sie umgehend Bescheid über die angegebenen Kontaktdaten.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Erholungsregion Regental e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem 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. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Kontoinhaber / in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift