

Beitrittserklärung



Ich / Wir möchte(n) die Ziele und Aufgaben des

Mitarbeiter- und Pensionärsverein Siemens Kemnath e.V.

Postfach 0112 | 95474 Kemnath | E-Mail: Info@mpv-kem.de | www.mpv-kem.de

unterstützen und erkläre(n) hiermit den Beitritt:

Vollmitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Siemens- Mitarbeiter / Pensionär
	(Familiename)	(Vorname)	(Geburtsdatum)	ja ja
Ehegatte / Partner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja ja
	(Familiename)	(Vorname)	(Geburtsdatum)	
Kinder (bis 18 J.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja
	(Familiename)	(Vorname)	(Geburtsdatum)	
	(Familiename)	(Vorname)	(Geburtsdatum)	
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>			<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mobiltelefon:	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>			

Ich möchte die Einladungen und Informationen zum Vereinsgeschehen per Post / per E-Mail erhalten. (bitte ankreuzen)
Ich nehme zur Kenntnis, dass kurzfristige Informationen nur per E-Mail und unter www.mpv-kem.de verbreitet werden können. Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Vollmitglied / Partner)

SEPA-Lastschriftmandat (neue Europa Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe unten) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden jährlich wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit zum ersten Werktag im Januar von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann / Wir können (C) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich nehme / Wir nehmen (D) zur Kenntnis, dass die SEPA-Lastschrift Mandatsreferenz der zukünftig in der Lastschrift mitgeteilten individuellen Mitgliedsnummer jedes Mitgliedes entspricht.

Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>		
IBAN: (max. 35 Stellen)	<input type="text"/>	BIC: (8 o.10 Stellen)	<input type="text"/>
Name des Kreditinstitutes:	<input type="text"/>		

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: (Lastschrift erfolgt jährlich zum ersten Werktag im Januar)

Vollmitglied: 12,00 Euro | Ehegatte/Partner : 6,00 Euro | Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: beitragsfrei

Zahlungsempfänger: Mitarbeiter- und Pensionärsverein Siemens Kemnath e.V., Postfach 0112, 95478 Kemnath
Gläubiger-Identifikationsnummer DE43MPV00000483031, IBAN DE5875350000011197472, BIC: BYLADEM1WEN