Arbeiter-Bildungsverein

gegründet 1897 A B V

Essingen/Pfalz e.V.

www.abv-essingen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im **Arbeiter-Bildungsverein Essingen e.V.** werden.
Die jeweils gültige Vereinsatzung und die Datenschutzverordnung werden anerkannt.

Name: ..... **Vorname:** .....

Straße: ..... **geb. am:** .....

Wohnort: .... **E-Mail:** .....

Telefon: ..... **Handy:** .....

Mitgliedsbeitrag:	**€**	**10.00**	Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung beträgt der Jahresbeitrag zur Zeit € 10.00.
Sterbegeld:	**€**	.....	Dieser **freiwillige, zusätzliche Beitrag** von z. Zt. **€ 3,-** beinhaltet, dass im Todesfall des Mitgliedes die Hinterbliebenen eine einmalige finanzielle Unterstützung von z. Zt. € 80,- erhalten.
Spende (jährlich):	**€**	.....	
Jahresbeitrag:	**€**	.....	Bei Beitragserhöhung erfolgt Abbuchung des von der Mitgliederversammlung beschlossenen neuen Beitrages

Datum: ..... Ort: ..... Unterschrift: .....

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen.

O Barzahlung beim Vereinsdiener

O **SEPA-Lastschriftmandat des ABV Essingen**

Ich ermächtige den ABV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum 01.04. d.J. einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ABV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung erfolgt unter: **Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000531820**

Ihre Mandatsreferenz lautet: .....

Konto-Inhaber (Name/Anschrift): .....

.....

Bank: .....

IBAN.: DE.....

BIC .....

Datum: ..... Ort: ..... Unterschrift: .....

Bitte einsenden an die Vorsitzende:

oder	Frank Jordan	Mühlstraße 5	76879 Essingen	Telefon:	06347 / 6449
oder	Thomas Lindemann	Hochstadter-Str. 16	76879 Essingen	Telefon:	06347 / 700274