

Verein Soziales und Mobiles Persenbeug-Gottsdorf  
Hagsdorf 19  
3680 Persenbeug

**Beitrittserklärung zum  
Verein Soziales und Mobiles Persenbeug-Gottsdorf (Bereich Soziales)**

Hiermit erkläre ich mit meiner nachstehenden Unterschrift dem Bereich Soziales vom Verein Soziales und Mobiles Persenbeug-Gottsdorf bis auf Widerruf beizutreten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 Euro.

**SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname

\_\_\_\_\_  
Akademischer Grad

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Mobil/ Telefon

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
beim Geldinstitut

Ich ermächtige den Verein Soziales und Mobiles Persenbeug-Gottsdorf, den Mitgliedsbeitrag, von meinem Konto, mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Damit ist meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen. Sie ist jedoch dazu nicht verpflichtet, sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen. Ich kann innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meinem Geldinstitut veranlassen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift