

Verein zur Förderung der Lemberger Kultur e.V.
Eichendorffstraße 87, 71665 Vaihingen an der Enz,
info@lemberger-wein.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein „Der Lemberger e.V.“:

Vorname	Name
Titel oder Firmenname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	
Ort	PLZ
Telefon	Mobilnummer
E-Mail	

Die Mitgliedschaft soll auf Grundlage der Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung erfolgen als: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelperson mit einem Jahresbeitrag von derzeit **25,00 €**
- Einzelunternehmen, Stiftungen, Körperschaften, Personengesellschaften oder juristische Personen mit einem Jahresbeitrag von derzeit **50,00 €**
- Ehepaare oder gleichgestellte Partnerschaften wie eingetragene nichteheliche Lebenspartnerschaften mit einem ermäßigten Jahresbeitrag von derzeit **40,00 €**

Vorname, Name des Ehegatten/Lebenspartner	Geburtsdatum
---	--------------

Es ist mir/uns bekannt, dass die Aufnahme in den Verein „Der Lemberger e.V.“ erst durch die schriftliche Aufnahmebestätigung rechtsgültig ist.

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Bankkonto abgebucht werden:

- siehe Anlage SEPA-Lastschriftmandat
- werde ich entsprechend der Beitragsordnung auf das Vereinskonto überweisen. Die

Satzung des Vereins und die Beitragsordnung

- habe/haben ich/wir erhalten Zugriff unter <http://lemberger-wein.de/satzung.html>
- ich bitte um Zusendung per Mailnachricht

Ich bin damit einverstanden, dass die Kommunikation des Vereins im Regelfall per E-Mail erfolgt.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Erhebung und Speicherung datenschutzrechtlich relevanter Daten erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben der DSGVO.

Verein zur Förderung der Lemberger Kultur e.V.
Eichendorffstraße 87, 71665 Vaihingen an der Enz, info@Lemberger-Wein.de

Verein zur Förderung der Lemberger Kultur
Eichendorffstraße 87, 71665 Vaihingen an der Enz,
info@lembberger-wein.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Der Lemberger e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Der Lemberger e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Anschrift (Strasse, Hausnummer, Ort, PLZ) :

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (nur wenn im Ausland):

Ort

Datum

Unterschrift

Die Erhebung und Speicherung datenschutzrechtlich relevanter Daten erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung).