

**Beitrittserklärung an Burschenverein Appersdorf e.V.**

Mitglieds-Nr.

**Oberappersdorf, 85406 Zolling**

Von:

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Straße        |  |
| PLZ, Ort      |  |
| Tel.          |  |
| e-Mail        |  |

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Burschenverein Appersdorf e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12 eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. November schriftlich dem Verein zugeht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter.**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**Zahlungsempfänger: Burschenverein Appersdorf e.V. / Oberappersdorf, 85406 ZollingKontoinhaber:  Name, Anschrift wie oben

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Name:                    | Vorname:     |
| PLZ:                     | Straße:      |
| Konto.Nr.:               | Bankleitzahl |
| IBAN:                    | BIC:         |
| Name der Bank/Sparkasse: |              |

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den Burschenverein Appersdorf e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Burschenverein Appersdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Mandat gilt für eine einmalige Zahlung |  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Kontoinhaber