



Beitrittserklärung Car4twenty

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein Car4twenty in Form folgender Mitgliedschaft:

Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen.

- ordentliche Mitgliedschaft (20,00€ / Monat)
- Schülermitgliedschaft (20,00€, abgebucht alle vier Monate - entspricht 5,00€ / Monat)
- Studenten-/Azubimitgliedschaft (20,00€, abgebucht alle zwei Monate - entspricht 10,00€ / Monat)
- projektbasierte Mitgliedschaft (einmalig 20,00€) für das Projekt _____ (Projektnummer)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.- Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum : _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich erkläre mich ferner dazu bereit, dem Verein zur Zahlung meiner fälligen Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen (siehe umseitiges Formular „Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats“).

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

wird vom Verein ausgefüllt:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE_____

Mitgliedsnummer: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Car4twenty, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages richtet sich nach der Art der Mitgliedschaft und den Regelungen der Beitragsordnung:

Ordentliche Mitgliedschaft	Abbuchung von 20,00€ zum 15. Kalendertag eines jeden Monats.
Schülermitgliedschaft	Abbuchung von 20,00€ zum 15. Kalendertag nach Vereinsbeitritt, danach alle vier Monate.
Studenten-/Azubimitgliedschaft	Abbuchung von 20,00€ zum 15. Kalendertag nach Vereinsbeitritt, danach alle zwei Monate.
Projektbasierte Mitgliedschaft	Abbuchung einer einmaligen Aufnahmegebühr i.H.v. 20,00€, fällig zum 15. Kalendertag nach Vereinsbeitritt. Kein Mitgliedsbeitrag.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers