

*Barrierefreies
Dieburg e.V.*



Barrierefreies Dieburg e.V.
gemeinnützig anerkannter Verein

Sparkasse Dieburg
IBAN: DE58 5085 2651 0132 1072 44

Burgweg 1A 64807 Dieburg

Beitrittserklärung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift den Beitritt zum eingetragenen Verein „Barrierefreies Dieburg“.

Name:

Vorname:

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **25,- €** pro Jahr. Innerhalb von 14 Tagen kann ich die Beitrittserklärung schriftlich widerrufen.

Datum, Unterschrift

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Barrierefreies Dieburg e.V.] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<i>IBAN</i>	<i>BIC</i>
<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift(en)</i>

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