



Wanderfreunde Eddelak und Umgebung e.V.
Mitgliedsverein im
Wanderverband Norddeutschland e.V.
im Verband Deutscher Gebirgs-
und Wandervereine e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum o. g. Mitgliedsverein
„Wanderfreunde Eddelak und Umgebung e.V.“ ab .. und verpflichte(n)
mich/uns, mindestens den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag
auf das Vereinskonto zu zahlen. Sparkasse Westholstein,
IBAN: DE46222500200102013379, SWIFT-BIC:NOLADE21WHO
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000701585

Mindestbeiträge Einzelmitglieder 20,00 € / Ehepaare 30,00 €
Jugendliche ab 14 Jahre 3,00 €
Kinder unter 14 Jahren sind vom Beitrag befreit.

Bei Neueintritt ist der Beitrag innerhalb von 4 Wochen, in den folgenden Jahren bis zum 31. Januar
eines jeden Jahres zu entrichten.

Die Teilnahme an Wanderungen und sonstigen Veranstaltungen des Vereins geschieht auf eigene
Gefahr. Der Verein übernimmt keinerlei Haftung bei Unfällen oder Schäden.

Name Vorname .. Geb.-Datum Beruf

Name Vorname .. Geb.-Datum Beruf

Anschrift: PLZ Ort Straße / Telefon

Email: @

, den .. _____
Unterschrift(en) des/der Beitretenden

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Wanderfreunde Eddelak und Umgebung e.V.“
widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres
Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an,
die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

/
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

/ ..
BIC (8 oder 11 Stellen) Datum (TT/MM/JJJJ)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

, den .. _____
Ort Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen