



Verein für Pilzkunde Donau-Baar-Heuberg e.V.

Geschäftsstelle: Regina Prinz - Telefon 0741 / 15809 - e-mail: pilzverein-tt@gmx.de

Beitrittserklärung

Datum:

Name und Anschrift:

.....

Geburtsdatum: Telefon:

Ich möchte der Vereinsinternen WhatsApp-Gruppe beigefügt werden: ja nein

e-mail-Adresse:

Bei Familienmitgliedschaft:

Name und Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

.....
Unterschrift(en)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den **'Verein für Pilzkunde Donau-Baar-Heuberg e.V.'** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut

Bankinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

an, die vom **'Verein für Pilzkunde Donau-Baar-Heuberg e.V.'** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____

Der Jahresbeitrag beträgt **15 €** für eine Einzelmitgliedschaft bzw. **20 €** für die Familienmitgliedschaft.