

1. Vorstand: Oliver Karg, Fischerstr. 51, 72124 Pliezhausen
2. Vorstand/Schatzmeister: Peter Rimpf, Dürrstr. 3, 72760 Reutlingen

Internet: www.braukultur1997.de
E-Mail: info@braukultur1997.de



Beitrittserklärung

Ich möchte dem Brauchtumsverein Braukultur 1997 e. V. als ordentliches Mitglied beitreten.
Hiermit beantrage ich die Aufnahme.

Name: Vorname:

Straße:

Wohnort: Beruf:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum:

Der monatliche Beitrag beträgt für:

Einzelmitglieder
27,- €

Partner/Familienmitglieder
15,- €

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung.

Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung von Braukultur 1997 e. V. als verbindlich an.

Gemäß Vereinsatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Er muss gegenüber dem Vorstand mindestens vier Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung auf der Vereins-Homepage werde ich beachten.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

Bankverbindungen Braukultur 1997 e.V.:

Geschäftskonto: IBAN: DE46 6405 0000 0000 0113 98 BIC: SOLADES1REU (Kreissparkasse Reutlingen)

Spendenkonto: IBAN: DE59 6405 0000 0000 0515 16 BIC: SOLADES1REU (Kreissparkasse Reutlingen)

(Stand: Mai 2018)



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID von Braukultur 1997 e. V.: DE44ZZZ00000575842

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: M..... (wird nach dem Vereinsbeitritt erteilt)

Ich ermächtige **Braukultur 1997 e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Braukultur 1997 e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Bankname:

BIC *:

IBAN *:

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum **01. Juni** abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.

*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.