Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft in der Kasinogesellschaft e.V., Melsungen.

Der Jahresbeitrag beträgt für eine Einzelmitgliedschaft **Euro 27,00**. Für die zusätzliche Mitgliedschaft der Gattin/des Gatten oder der Partnerin/des Partners wird dann nur ein Jahresbeitrag von **Euro 18,00** erhoben.

Ich / Wir ermächtige(n) die Kasinogesellschaft e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die von der Kasinogesellschaft e.V. auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Mandatsreferenz: Gläubiger-Identifikationsnummer:	Mitgliedsnummer im Verein DE90ZZZ00000534080
BIC:	
IBAN:	DE
Ort, Datum	Unterschrift(en)
Angabe Einzelmitglied (EUR 27,00):	Zusatzmitglied (EUR 18,00):
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax, e-Mail:	
Geburtsdatum: (alle Angaben dienen nur der vereinsinternen Information	und Auswertung. Das Datenschutzgesetz wird beachtet)