

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband alleinerziehender Mütter und Väter e.V. - Ortsverband Braunschweig. Austritt ist zum 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres mit monatlicher Kündigungsfrist möglich. (Kündigung nur schriftlich)

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt €5 in Worten fünf Euro und ist im voraus fällig

bitte X: Bankeinzug...., Selbstzahler.... Zahlungsweise: monatlich.... , vierteljährlich.... , halbjährlich...., jährlich....

Bankverbindung: Braunschweigische Landessparkasse ; Kontonr.: 214 320 ; Blz.: 250 500 00

Bei Bankeinzug werden die Abbuchungen immer halbjährlich im Januar und Juli im voraus fällig.

Name	Vorname	Familienstand
------	---------	---------------

PLZ/Wohnort	Straße	Telefon/privat
-------------	--------	----------------

geboren am	Beruf	Telefon/dienstlich/Handy
------------	-------	--------------------------

Name der Kinder	Geburtsjahr/Kinder	E-mail
-----------------	--------------------	--------

Ich bin damit einverstanden, dass obige persönliche Daten nur für Verbandszwecke auf einen Datenträger gespeichert werden und der Name und die Anschrift an den Landes- und Bundesverband weitergegeben. Diese werden die Angaben ebenfalls ausschließlich für verbandsinterne Zwecke benutzen.

Datum Unterschrift

Unterschrift

Datenträger und der Weitergabe der Daten an den VAM Landes- und Bundesverband.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

_____ An: (Zahlungsempfänger)
Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen des halbjährlichen Beitrags zu Lasten meines/unseren Kontos mit der

_____ Konto-Nummer

_____ Bankleitzahl

_____ mittels
Lastschrift einzuziehen.
bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ Ort/Datum Unterschrift(en)