

# Muster Beitrittserklärung

Testverein e.V.  
Musterstr. 1  
12345 Musterhausen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Testverein e.V.

Name:	
Strasse und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Email-Adresse:	
Ort, Datum	Unterschrift

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE00ZZZ00000000000	
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Testverein e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 25,00 EUR wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Testverein e.V. auf mein (unser) 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift