Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein Solarfreunde Moosburg e.V. Mitgliedsnummer ………….

 (wird vom Verein vergeben)

Name ……………………….. Vorname ……………… Geburtsdatum ……………………..

Straße ……………………….. PLZ, Ort …………………………………………………………….

Telefon …………………. Fax ……………… E-Mail ………………………………………………………..

Ich beantrage: □ Einzelmitgliedschaft (12 Euro pro Jahr)

 □ Familienmitgliedschaft (18 Euro pro Jahr)

zu meiner Familie gehören:

 Name …………………………. Vorname …………………… Geburtsdatum ………………….

 ………………………………. ………………………. ……………………..

 ………………………………. ………………………. ……………………..

 Ggf. E-Mailadresse des Partners ………………… ……………………........................................................................

Ort, Datum ……………………………………… Unterschrift ………………………………………………….

Die Satzung des Vereins ist unter [www.solarfreunde-moosburg.de](http://www.solarfreunde-moosburg.de) einsehbar bzw. kann auf Wunsch ausgehändigt werden

**SEPA - Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE45ZZZ00000284630**

**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Solarfreunde Moosburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Solarfreunden Moosburg 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Der Beitragseinzug erfolgt jährlich wiederkehrend zum 15. März**

Kontoinhaber:

(Name und Anschrift) …………………………………………………………………………………………………….

IBAN .………………………………………………… BIC …………………………………………………..

Kreditinstitut ……………………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum ……………………………………. Unterschrift ………………………………………….