

Neubrandenburger Münzverein e.V.  
- Der Vorsitzende -  
Herrn Henning Ihlenfeldt  
Karl-Marx-Straße 36  
17291 Nordwestuckermark-Fürstenwerder

### Beitrittserklärung zum Neubrandenburger Münzverein e.V. und SEPA-Lastschriftmandat

**[Alle Angaben bitte sauber und deutlich in Blockschrift oder mit Schreibmaschine eintragen.]**

Ich erkenne die Satzung des Neubrandenburger Münzvereins e.V. in der Fassung vom 08.01.1991 an und trete ihm mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ bei. Mir ist bekannt, dass zur Wirksamkeit meines erklärten Beitritts zum Verein nach § 4 Nr. 2 der Vereinssatzung auch die Bestätigung des Vereinsvorstandes notwendig ist und bis zu deren Erteilung die Mitgliedschaft im Verein nicht begründet wird.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

#### **SEPA-Lastschriftmandat zugunsten des Neubrandenburger Münzvereins e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer des Neubrandenburger Münzvereins e.V. - DE68ZZZ00000601697)**

Hiermit ermächtige ich den Neubrandenburger Münzverein e.V., Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut hiermit an, die von dem Neubrandenburger Münzverein e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bestätige ferner, dass ich darüber belehrt wurde, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit der Abbuchung des aktuellen Mitgliedsbeitrages in Höhe von **30,00 EURO** von meinem nachstehenden Konto bis zum **01.03. jeden Jahres** bin ich einverstanden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Die Erklärung zum SEPA-Lastschriftmandat ist jederzeit frei widerruflich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beitrittskandidaten

\_\_\_\_\_  
*vom Vorstand auszufüllen:*

Bestätigungsvermerk des Vorstandes: \_\_\_\_\_

Erteilte Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

