

**EUROPA-Union
Deutschland
Kreisverband Kitzingen
Bleichwasen 1
97318 Kitzingen**

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die EUROPA-UNION Deutschland,
Kreisverband Kitzingen, Bleichwasen 1, 97318 Kitzingen

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Beruf |
|-----------------------|---------|----------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl | Wohnort |
| | | | |
| Telefon | | E-Mail-Adresse | |
| | | | |

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ EURO zu zahlen (nach Selbsteinschätzung; der Mindestbeitrag beträgt 48,00 €, Ehepartner zahlen die Hälfte). Bei einem Eintritt im zweiten Kalenderhalbjahr ist nur der halbe Beitrag zu entrichten.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen auf mein Konto gezogene 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.

| IBAN | genaue Bezeichnung des Geldinstituts |
|--------------|--------------------------------------|
| | |
| Bankleitzahl | BIC |
| | |

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

| Ort | Datum | Unterschrift |
|---------|-------|--------------|
| | | |
| Werber: | | |

- Interne Vermerke:**
- Vorstandssitzung vom _____
 - Mitgliederverwaltung: Nr. _____ Nr. _____
 - Geburtstagskartei
 - Kassier
 - Ausweis – Mitgliedskarte
 - Satzung
 - Meldung an den Landesverband