



**Verschönerungsverein
Remerscheid e.V.**

Gegründet 1910

Kontakt:

1. Vorsitzender: Karl Kammerer

Freumericher Weg 10

51766 Engelskirchen

☎ 02263 72398

k-kammerer@t-online.de

Kassenwartin:

Andrea Baxmann

Römerstrasse 5

51766 Engelskirchen

☎ 02263 969213

andreabaxmann@aol.com

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verschönerungsverein Remerscheid.

Persönliche Angaben*

Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

geb.: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

Fax: _____

Email: _____

Beruf: _____

Eintritt Datum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten erhebt, elektronisch speichert und im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft verarbeitet und nutzt. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie hier: www.remerscheid.eu
Ich stimme zu, dass Fotografien von mir im Rahmen von Vereinsaktivitäten (z.B. Osterfeuer, Weihnachtsmarkt) veröffentlicht werden dürfen. Widerspruch ist möglich.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Mitglied)

Den Jahresbeitrag von 12 € pro Mitglied (Stand 2014) für den Verschönerungsverein Remerscheid zahle ich wie folgt:

Barzahlung im 1. Quartal des Jahres persönlich an Kassenwart.

Ich verpflichte mich jährlich im 1. Quartal des Jahres den Jahresbeitrag auf folgendes Konto zu überweisen: **Kennwort** Mitgliedsbeitrag

VVR Remerscheid
Bankinstitut: Kreissparkasse Köln
IBAN: DE 42 3705 0299 0357 000397
BIC: COKSDE 33xxx

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer VVR Remerscheid:

DE02ZZZ00001304680

SEPA-Lastschriftmandat - Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VVR Remerscheid, die wiederkehrende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich am 31.März per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VVR Remerscheid 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.

Bankverbindung*

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: **DE** _____

BIC: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten die durch Rücklastschriften entstehen gehen zu meinen Lasten.

Kontoänderungen teile ich dem Verschönerungsverein Remerscheid unverzüglich mit.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)