

## - Beitrittserklärung -

(Ausgefüllt und unterschrieben an: Dietzhöhlzalbahn e.V. Postfach 11 12, 35709 Eschenburg)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Dietzhöhlzalbahn e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE69DTB00001415800

Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen später mit

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaften:

Ehepartner/Lebenspartner:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Kinder:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt:

Regelbeitrag: \_\_\_\_\_ 36 €

Ermäßigter Beitrag: \_\_\_\_\_ 12 €

für Mitglieder bis zum vollendeten  
18. Lebensjahr, Schüler, Studenten, Azubis, Renter

Familienbeitrag: \_\_\_\_\_ 48 €

Zwei Erwachsene und alle Kinder unter 18 Jahren  
die zusammen in einer häuslichen Lebensgemeinschaft leben

Juristische Personen: \_\_\_\_\_ 108 €

Unternehmen, Vereine, Institutionen etc.

Bei einem Vereinseintritt nach dem 30. Juni ermäßigt sich der Beitrag im Eintrittsjahr um 50%.

Der erste Mitgliedsbeitrag wird 14 Tage nach Vereinsbeitritt eingezogen, alle folgenden Lastschriftentzüge der Jahresmitgliedsbeiträge erfolgen dann jeweils Anfang März.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Dietzhöhlzalbahn e.V. alle Forderungen zu dieser Mitgliedschaft bei Fälligkeit von meinem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu dieser Mitgliedschaft.

Mein Geldinstitut weise ich an, die Lastschriften des Vereins Dietzhöhlzalbahn e.V. einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

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.

\_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
Geldinstitut

IBAN DE \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_