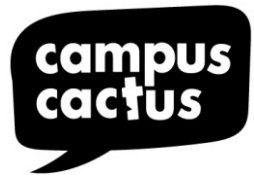


BEITRITTSERKLÄRUNG

Campus Cactus e.V.

Staffel 2 | D-95346 Stadtsteinach



bei Beitragsklasse 8 & 9 Name Verein, Firma, Körperschaft:	
Anrede, Titel:	
Vorname, Name:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
bei Beitragsklasse 5 Name Familienmitglied & Geb.datum:	
bei Beitragsklasse 5 Name Familienmitglied & Geb.datum:	
bei Beitragsklasse 5 Name Familienmitglied & Geb.datum:	
bei Beitragsklasse 5 Name Familienmitglied & Geb.datum:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Email:	

Beitragsklasse (1-9 *; siehe Beitragsordnung):

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Campus Cactus e.V. mit der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00002408167** widerruflich, die von mir/uns jeweils zu entrichtenden Zahlungen für den Jahresbeitrag zu Lasten meines/unseres genannten Kontos mittels **SEPA**-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN-Nummer:	
BIC:	

Bei Beitragsklasse 02: die entsprechenden Unterlagen zum Nachweis liegen bei.

Ich hatte die Möglichkeit, die Satzung sowie die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis zu nehmen.

Mit der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten, ausschließlich für Zwecke des Vereines, erkläre ich mich einverstanden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Campus Cactus e.V.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)