



Verein zur Förderung des Andenkens an Rudolf von Bennigsen e.V.

RvB-Förderverein, Am Goldenen Acker 45, 31832 Springe

Verein zur Förderung des Andenkens
an Rudolf-von-Bennigsen e.V.

1. Vorsitzender: Udo Herrmann
Am goldenen Acker 45
31832 Springe
Tel. 01578/1788250

E-Mail: kontakt@rvb-bennigsen.de
www.rvb-bennigsen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein zur Förderung des Andenkens an Rudolf von Bennigsen e.V.“ (RvB-Förderverein).

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,00 € (in Worten: fünfzehn) pro Kalenderjahr.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des RvB-Fördervereins für mich als verbindlich an. Ich stimme im Hinblick darauf, dass meine persönlichen Daten bei der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden, ausdrücklich der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung dieser gespeicherten Daten im Verein zu.

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende eines Geschäftsjahres mit einer Frist von drei Monaten gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds



*Verein zur Förderung des Andenkens
an Rudolf von Bennigsen e.V.*

SEPA-Lastschriftmandat

Verein zur Förderung des Andenkens an Rudolf-von-Bennigsen e.V. (RvB-Förderverein)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85RVB00000811105

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den RvB-Förderverein, Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Der RvB-Förderverein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung der Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Kontobelastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name und Sitz des Kreditinstitutes)

(Kontoinhaber / in)

(IBAN)

(BIC)

Ort/Datum: _____

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s/in)