



**Kath. Familiengemeinschaft Oberschneiding**

Vorstand: Stefani Loher

Münchshöfener Str. 4

94363 Oberschneiding

E-Mail: [stefani-mildner@t-online.de](mailto:stefani-mildner@t-online.de)

Telefon: 09246 - 1446

Mobil: 0170 - 419 36 91

An die  
Kath. Familiengemeinschaft Oberschneiding  
z. Hdn. der Vorstandschaft  
Münchshöfener Str. 4  
94363 Oberschneiding

**Beitrittserklärung katholische Familiengemeinschaft Oberschneiding**

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied bei der kath.  
Familiengemeinschaft Oberschneiding

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift genehmige ich die Verwendung meiner personenbezogener Daten im Rahmen der üblichen Vereinsarbeit. Insbesondere zur Einrichtung von Whats-App-Gruppen oder E-Mail-Verteilern zur Vereinfachung der Übermittlung von Informationen zur Vereinsarbeit und Terminen.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 15,00 € für Familien und 8,00 € für Einzelpersonen. (Stand Dezember 2018)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds  
(der/des gesetzl. Vertreter/s)



### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE15 7419 1000 0000 5203 14

Ich ermächtige die katholische Familiengemeinschaft, 94363 Oberschneiding, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag fällig.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

