

# Ortsverein Zschieeren - Zschachwitz e.V.



Bernard-Shaw-Str. 18

01259 Dresden

Tel.: 0351-2021835

Bank für Kirche und Diakonie eG – KD-Bank

**IBAN: DE53 3506 0190 1624 8600 19 BIC: GENODED1KD**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 98 OVZ 00000211411 Mandatsreferenz: 1624860

## Beitrittserklärung

Ja, ich werde Mitglied beim Ortsverein Zschieeren - Zschachwitz e.V.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 Euro pro Jahr und wird im Beitrittsjahr am 1. November und danach jährlich am 1. Juni eingezogen. Die Mitgliedschaft beginnt mit Datum des Eintritts.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag

bequem per Einzugsermächtigung

per Überweisung

in bar

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Ortsverein Zschieeren - Zschachwitz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ortsverein Zschieeren - Zschachwitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Vorsitzender  
Herko Müller  
Bernard-Shaw-Str. 18  
01259 Dresden  
Tel.: 0351-2021835

1. Stellvertreter  
Steffen Rost  
Am Mittelwald 13  
01259 Dresden  
Tel.: 0351-2022585

2. Stellvertreter  
Werner Scholz  
Lugbergblick 6  
01259 Dresden  
Tel.: 0351-2023906

www.ortsverein-zschieeren-zschachwitz.de  
ortsverein.zschieerenzschachwitz  
@gmail.com  
Vereinsregister-Nr.: VR 4108

KD - Bank  
IBAN: DE53 3506 0190  
1624 8600 19  
BIC: GENODED1KD