

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren (RBV) als**

    Einzelperson

    Juristische Person

    Kommune

Die Inhalte der Vereinssatzung erkenne ich an.

## Daten:

Name, Vorname (oder Firmenbezeichnung)	
ggf. Ansprechpartner	
Anschrift	
Email	
Telefon	
Fax	

### Rechtsfähig kraft Verleihung

Roonstraße 4, 52351 Düren  
 Telefon 02421 398-0  
 Fax 02421 398-1290  
[info@rbv-dueren.de](mailto:info@rbv-dueren.de)  
[www.rbv-dueren.de](http://www.rbv-dueren.de)

### Vorstand

Birgit Schulz, David Musgrave

### Aufsichtsratsvorsitzender

Frank Peter Ullrich

### Commerzbank Köln

KTO 106 632 300, BLZ 370 800 40  
 IBAN DE51 3708 0040 0106 6353 00  
 BIC DRESDEFF370

Steuer-Nr. 207/5758/0274

## Beitrag

1. Ich trete dem RBV bei und unterstütze diesen mit einem monatlichen Mitgliedsbeitrag von (mind. 2,50€)

2,50€	3,00€	3,50€	4,00€	5,00€	7,00€	10€
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----

(zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Ich trete dem RBV bei und unterstütze mit einem frei wählbaren monatlichen Mitgliedsbeitrag von (mind. 2,50€):

€  
\_\_\_\_\_

## Zahlung:

- Ich ermächtige den RBV, den fälligen Mitgliedsbeitrag, wie oben angegeben, jährlich am 30.06., von meinem Konto abzubuchen (s. Anlage)
- Ich zahle zum 30.06. per Überweisung auf das oben angegebene Konto

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift

## Anlage

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73RBV00000433021

Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren, den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe des in der Beitrittserklärung angegebenen Beitrags jährlich zum 30.06. zu Lasten des unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Name, Vorname Kontoinhaber (oder Firmenbezeichnung)	
Anschrift	

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift