Verein für Heimatpflege Auetal e.V.
Poggenhagener Str. 15 - 31749 Auetal

Mitgl.-Nr.:_____

EDV-Eing.:_____

Wird vom Verein ausgefüllt

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für Heimatpflege Auetal e.V. , und erkenne die Vereinssatzung und Beitragsordnung an.

Name: _____

Vorname : _____ Geb.datum: _____

Straße : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

Telefon :_____ Email : _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch gespeichert werden. Bei Kindern und Jugendlichen (bis 18 Jahre) ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Der Mindestbeitrag richtet sich nach den Beschlüssen der Mitgliederversammlung und beträgt z. Zt. 7,00 Euro .
Der Austritt aus dem Verein kann nach schriftlicher Kündigung zum 31. 12 erfolgen.

_____ Unterschrift: _____
Ort/Datum (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitragszahlung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege Auetal e.V. wiederruflich die von mir zu entrichtende Zahlung für den Mitgliedsbeitrag

Mindestbeitrag 7,00 Euro ( ) Freiwilliger Beitrag ( ) _____ Euro

jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege Auetal e.V. (Gläubiger –ID:DE38ZZZ00000111611 / Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.) die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich im März/April bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Heimatpflege Auetal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages Verlangen. Es gelten dabei die mit dem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Ort des Kreditinstitutes: _____

Konto-Nr. / IBAN : _____ BLZ / BIC : _____

Name des Kontoinhabers: _____

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
Ort/Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bankverbindung des Verein für Heimatpflege Auetal e.V. : Sparkasse Schaumburg IBAN : DE06 2555 1480 0540 4873 86 BIC : NOLADE21SHG