Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.
Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, Mitglied im Verein „Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.“ zu werden und bitte um Aufnahme.

PERSONENDATEN

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

MITGLIEDSBEITRAG

O Ich möchte mich mit dem Normaltarif in Höhe von 40 € anmelden

O Ich bin Schüler/Student/Azubi und möchte die ermäßigte Mitgliedschaft in Höhe von 20 € anmelden

O Ich möchte die Familienmitgliedschaft in Höhe von 60 € anmelden

Mit dem Erreichen des 19. Lebensjahres scheiden Kinder des Haushaltes automatisch aus der Familienmitgliedschaft aus.

_____

Person meiner Familienmitgliedschaft (Name, Geburtsdatum)

_____

Kinder meines Haushaltes (Name, Geburtsdatum), ggf. weiter auf Rückseite

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen)

O jährlich

Normaltarif:	40,00 € einmal im Jahr
Schüler/Student:	20,00 € einmal im Jahr
Familienmitgliedschaft:	60,00 € einmal im Jahr

O halbjährlich

Normaltarif:	20,00 € zweimal pro Jahr
Schüler/Student:	10,00 € zweimal pro Jahr
Familienmitgliedschaft:	30,00 € zweimal pro Jahr

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige ich die Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. Zahlungen von meinem Konto gemäß der Zahlungsvereinbarung für das vorgenannte Vereinsmitglied mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Zahlungsempfänger: Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber | Kontoinhaber in Druckbuchstaben

Hinweis: IBAN und BIC finden sich auf den Kontoauszügen sowie auf den EC- bzw. Kreditkarten. Die Mitteilung der Gläubigernummer der Dorfgemeinschaft Berenbrock sowie der eigenen Mandantennummer erfolgt nachträglich.

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich der Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. bei. Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres kündigen. Eine Rückerstattung von Beiträgen oder sonstigen Zuwendungen ist nicht möglich.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Kontakt:
1. Vorsitzende Rita Ahle
Dunkle Straße 19,
59597 Erwitte
E-Mail: rita.ahle@gmx.net
Tel.: 02943-974452