

Dorfgemeinschaft Eicken-Bruche e.V.



Vereinsbeitrittserklärung

Vielen Dank für Dein Interesse, unserem Verein beizutreten! Um den Beitritt so einfach wie möglich zu gestalten, bitten wir Dich, das folgende Formular auszufüllen. Bitte trage deine persönlichen Angaben sorgfältig ein und unterschreibe das Formular am Ende. Bei Fragen stehen wir Dir gerne zur Verfügung.

Hiermit trete ich dem Verein Dorfgemeinschaft Eicken-Bruche e.V. als ordentliches Mitglied bei und erkläre mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.

Persönliche Daten (alle Felder sind auszufüllen):

Name 1:		
Vorname 1:		Geb.-Datum:
Name 2:		
Vorname 2:		Geb.-Datum:
Name 3:		
Vorname 3:		Geb.-Datum:
Name 4:		
Vorname 4:		Geb.-Datum:
Name 5:		
Vorname 5:		Geb.-Datum:
Straße:		
Hausnr.:	PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:		Tel.-Nr. (optional):

- Beitrag:** ☐ Einzelperson ab 18 Jahre: **12 € / Jahr**
☐ Ehepaar o.ä. Partnerschaft: **20 € / Jahr**
☐ Familienbeitrag* (2 Erwachsene mit schulpflichtigen Kindern bis 18 Jahre): **20 € / Jahr**
☐ Schüler, Studenten, Azubis ab 18 Jahre sowie Schwerbehinderte und Rentner*: **8 € / Jahr**

Wenn ihr den Familienbeitrag wählt, bitten wir euch, für jedes Mitglied die entsprechenden Felder mit den persönlichen Angaben auszufüllen.

* Nachweise sind dem Verein vorzulegen.

Vor- und Nachname des Mitglieds:	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Dorfgemeinschaft Eicken-Bruche e.V.

Zahlungsempfänger



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE79ZZZ00002884782

Kontodaten: IBAN: DE07 2655 2286 0161 5100 37 | BIC: NOLADE21MEL

Ich ermächtige den Verein Dorfgemeinschaft Eicken-Bruche e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf das Eintrittsdatum folgenden Monats.

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.

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Vereinsbeitrag/Jahr (für den Bankeinzug):

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Hinweis zur Mandatsreferenz:

Wird separat vergeben und vor dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Datenschutzhinweis

Die im Rahmen des Lastschriftverfahrens erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs gemäß dem geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet.