

Erklärung zur Mitgliedschaft

Bezüglich der Mitgliedschaft im Heimatverein Puderbach e.V.

- ☐ (Neumitglied) erkläre ich hiermit meinen Beitritt. Ich erkenne die Satzung vom 24.08.2023 an und werde den jährlichen Mitgliedsbeitrag an den Verein entrichten.
- ☐ (weitere Familienmitglieder) Ergänzend zur vorstehenden Erklärung wird der Beitritt auch für weitere Familienmitglieder erklärt (Lebenspartner und nicht volljährige Kinder im selben Haushalt). Die nachfolgend benannten Personen erkennen die Satzung vom 24.08.2023 an.

Einzel-Mitgliedschaft (Beitrag 20,- EUR/Jahr)¹

.....
Vorname, Nachnamen

.....
Geburtsdatum

.....
Datum

.....
Unterschrift

Familien-Mitgliedschaft² (Beitrag 30,- EUR/Jahr)¹

.....
Vor- und Nachnamen, Geb.Dat.
Ehe-/Lebenspartner 1:

.....
Vor- und Nachnamen, Geb.Dat.
Ehe-/Lebenspartner 2:

minderjährige Kinder
(Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift
Ehe-/Lebenspartner 1:

.....
Unterschrift
Ehe-/Lebenspartner 2:

Adresse³:

Telefon³:

Email-Adresse³:

¹ gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.08.2023

² Unabhängig von der Bezeichnung „Familien-Mitgliedschaft“ ist jede benannte Person der Familie ein Mitglied.

³ Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt DSGVO-konform und gemäß §11 der Satzung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Empfänger:

Heimatverein Puderbach e.V.

Gläubiger ID-Nr.

DE 12 4605 3480 0000 2249 80

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. Sie entspricht der Mitglieds-Nummer und wird automatisch vergeben.

Konto des Mitglieds:

Kontoinhaber (Name):

Kontoinhaber (Adresse):

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mandat für den Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtigen den Heimatverein Puderbach e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Puderbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährliche wiederkehrende Zahlung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers