

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Eppsteiner Zwergenburg e.V.



Ich möchte Mitglied im Verein werden!

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein als:

(bitte ankreuzen)

- Einzelmitglied
 Familienmitglied

Erwachsene

Mitglied 1

Mitglied 2

Name / Vorname

.....

.....

Strasse / HausNr.

.....

.....

PLZ, Wohnort

.....

.....

Telefon Home

.....

.....

Telefon Mobil

.....

.....

Email

.....

.....

Geburtsdatum

.....

.....

Mitgliedsbeiträge

Einzelmitgliedschaft (mind. EUR 30)

Familienmitgliedschaft (mind. EUR 55)

Die Mitglieder können einen über die Mindestbeiträge hinausgehenden Beitrag festlegen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit erteile ich dem Eppsteiner Zwergenburg e.V. die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung für den fälligen Jahresbeitrag

in Höhe von: EUR _____ (Mindestbetrag Einzelmitglied EUR 30, Familienmitglied EUR 55).

Der Beitrag soll abgebucht werden von folgendem Konto:

Kontoinhaber: _____ **IBAN:** _____

BIC: _____ **Bankinstitut:** _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Einverständniserklärung:

Ich/Wir erkläre(n) uns damit

einverstanden

nicht einverstanden,

dass Name und Anschrift an Vereinsmitglieder weitergegeben werden können. Eine Abschrift der Satzung sowie der Gebührenordnung werden ausgehändigt bzw. zugesandt. Die Höhe der Mindesthöhe der Mitgliedsbeiträge ist in der Geschäftsordnung festgelegt. Bei Beitritt im Laufe eines Jahres, ist der volle Beitrag fällig. Mir/Uns ist bekannt, dass der Vorstand über meine/unsere Aufnahme entscheidet.

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2