



Beitrittserklärung (Mitglied)

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein Dorfliebe Steinfurth e.V.

Name: _____ **Vorname:** _____
Geb.-Datum: _____ **Straße:** _____
PLZ: _____ **Ort:** _____
Tel. Festnetz: _____ **Mobil:** _____
E-Mail: _____ **WhatsApp Gruppe?** Ja Nein
 bitte ankreuzen

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten gespeichert werden. Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht ohne schriftliche Genehmigung an Dritte weitergegeben. Mit der elektronischen Kommunikation per E-Mail, auch hinsichtlich der Einladungen zu Vereinsveranstaltungen und zu Mitgliederversammlungen; bin ich einverstanden, wenn ich vorstehend eine E-Mail-Adresse angegeben habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreterin/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Dorfliebe Steinfurth e.V., Bad Nauheim, den Mitgliedsbeitrag einmal im Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Eintritt bis zum 30.06. des jeweiligen Kalenderjahres ist der volle Beitrag fällig.

Bei Eintritt ab dem 01.07. des jeweiligen Kalenderjahres ist der halbe Beitrag fällig.

Ich ermächtige den Verein Dorfliebe Steinfurth e.V. den von mir frei gewählten Jahresbeitrag jährlich zum 31.03. bzw. im Eintrittsjahr nach Aufnahme durch den Vorstand

(Mindestbeitrag 25,00 Euro im Jahr) **in Höhe von _____ Euro** einzuziehen.

Mitglieder ab 14 Jahren bis zur Volljährigkeit sind beitragsfrei.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s