

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Ich beantrage die Aufnahme in die **Bürgergemeinschaft Hohne e.V.**

Einzelmitgliedschaft (2,00€/monatl.) Familienmitgliedschaft (3,00€/monatl. nur mit Kindern unter 18 Jahren)

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon Festnetz

Mobil

eMail

Wird Familienmitgliedschaft beantragt:

Name, Vorname Ehe- / Lebenspartner

Geburtsdatum

Name, Vorname minderjähriges Kind

Geburtsdatum

Name, Vorname minderjähriges Kind

Geburtsdatum

Weitere minderjährige Kinder bitte auf der Rückseite eintragen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Datum, Ort und Unterschrift aller volljährigen Mitglieder (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bürgergemeinschaft Hohne e.V. den Mitgliedsbeitrag, sowie den freiwilligen Beitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgergemeinschaft Hohne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002213522

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers