

()

()

Straße zur Einheit 4, 37318 Lindewerra
Tel.:0160/95680748

Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den Heimatverein Oberrieden e.V.

Für Personen:

Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Beruf:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ/Ort:		Telefon:	
		Fax:	
E-Mail:			

Für Vereine:

Name des Vereins			
Vorsitzender: Name:		Telefon/Fax:	
Anschrift:			
E-Mail:			
Anzahl der Mitglieder:			

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Heimatverein Oberrieden e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen und unter <http://www.oberrieden-werra.de> heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

18,- € pro Jahr für natürliche Personen

1,- € pro Jahr und Mitglied für Vereine (nicht natürliche Personen)

Der Verein verpflichtet sich bei Eintritt, bzw. am jeweiligen Jahresanfang, die Anzahl seiner Mitglieder unaufgefordert mitzuteilen.

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den *Heimatverein Oberrieden e. V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Heimatverein Oberrieden e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ort, Datum und Unterschrift