Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Heimatverein Conneforde e.V.

Name, Vorname: .....

Straße/ Hsnr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

E-Mail: .....

☐ Ich zahle den vollen Jahresbeitrag von 11,00 €

oder

☐ Ich zahle den Familienbeitrag von 3,00 €, da mein(e) im **gleichen Haushalt** lebende(r)

Partner(in) /Mutter /Vater: ..... bereits Mitglied im Heimatverein Conneforde ist.

……
Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

▷ **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger ID: DE 04ZZZ00000650476,
Mandatsreferenz-Nr: (Ihre Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Heimatverein Conneforde e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Conneforde e.V. auf mein/unserem 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.
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

BANK: .....

BANK/BIC: .....

IBAN: .....

Kontoinhaber: .....
(nur bei abweichendem Namen vom Mitglied)

……..
Datum, Unterschrift

Die für die Mitgliedsverwaltung notwendigen Daten werden mit Ihrem Einverständnis vom Heimatverein Conneforde e.V. elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.