Mönkehäger Dörpverein

Aufnahmeantrag

Mandatsreferenz/Mitgliedsnr.:_____

Vorname : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Name : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Straße, Hausnummer : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Postleitzahl Ort : |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Geburtsdatum : |__|__| . |__|__| . |__|__|__|__|

e-mail Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Eintrittsdatum : |__|__| . |__|__| . |__|__|__|__|

Beitragsgruppe : |__| 1 = Einzelbeitrag z. Zt. € 1,50 pro Monat
2 = Familienbeitrag z. Zt. € 2,50 pro Monat
(Familienbeitrag gilt für Eheleute oder Lebensgemeinschaften und deren Kinder unter 18 Jahren)

Mit der Speicherung meiner Daten in der EDV im Zusammenhang der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Mitglieder, die durch Volljährigkeit nicht mehr unter der Familie geführt werden, zahlen eigenständigen Beitrag. Dieser Beitrag wird dann zusätzlich vom unten angegebenen Konto abgebucht.

Die Beiträge (Beitragshöhe s. o.) werden jährlich jeweils am 1. Werktag im März abgebucht.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Mönkehäger Dörpverein zum o. g. Termin und bestätige, dass ich über die Einzugstermine und den Betrag (vorheriger Absatz) informiert wurde.

Münchehagen, _____ _____
(Unterschrift Beitretender / bei Minderjährigen ges. Vertreter)

SEPA Lastschrift-Mandat:
Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mönkehäger Dörpverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Kontoinhaber : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN : |D|E|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|

BIC : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Münchehagen, _____ _____
(Unterschrift Kontoinhaber)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten (s. o.).

Bankverbindungen:
Volksbank Hameln-Stadthagen IBAN: DE74 2546 2160 0207 7116 00 BIC: GENODEF1HMP
Sparkasse Nienburg IBAN: DE32 2565 0106 0018 2388 81 BIC: NOLADE21NIB