Heimatverein Drakenburg e.V
Gegründet 1984

Abteilung
Helfende Hände

Eintrittsformular

Mitgliedsnummer

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

wird vom Heimatverein vergeben

☐ Ich bitte hiermit um die Aufnahme als Mitglied im Heimatverein Drakenburg e.V.

☐ Ich bin Mitglied im Heimatverein, will aber Mitglied in Abteilung Helfende Hände werden.

Herr ☐
Frau ☐

Vorname | Nachname | Geburtstag (TT. MM. JJJJ)

Straße und Hausnummer | PLZ | Ort

Tel. Festnetz | Mobil (alternativ) | E-Mail

Abteilung Helfende Hände

Ich möchte auch Mitglied in der Sparte Helfende Hände werden als:

☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ förderndes Mitglied

Nähere Erklärung ist in der Abteilungsordnung nachzulesen.

bitte hier den Beruf angeben

☐ Familienmitglieder sind bereits angemeldet

Mitgliedsnummer oder Vor- und Nachname

Vereinsbeitrag

☐ Einzelbeitrag, jährlich 19,00 € ☐ mit Partner, jährlich 28,00 € ☐ Familienbeitrag, mit Kind/ern, jährlich 37,00 €

X Lastschrifteinzug

Der Beitrag wird im 1. viertel des Kalenderjahres fällig. Die Kündigung ist nur schriftlich zum Jahresende möglich
Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisations-Zwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. **Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.**

Ort, Datum | Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung/ SEPA- Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber | Name der Bank

IBAN (falls vorhanden; kann bei der Bank erfragt werden) | BIC (falls vorhanden; kann bei der Bank erfragt werden)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG Ich/Wir ermächtige(n) den Heimatverein Drakenburg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT Ich/Wir ermächtige(n) den Heimatverein Drakenburg e.V. fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Drakenburg e.V. auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen.
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE90ZZZ00000207675, **Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer, **Zahlungsart**: Wiederkehrender Lastschrifteinzug
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Änderung der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

Ort, Datum | Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder der gesetzliche Vertreter)