



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Kultur- und Heimatverein Visselhövede e.V. ab
Ich/wir erkenne/n die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Beitrags bis zum 15.
Januar eines jeden Jahres.

Vor-und Zuname: geb. am:.....

Vor-und Zuname: geb. am:.....

(PLZ/Ort/Straße): _ _ _ _ _

Telef./ Mobil: E-Mail Adresse:

Bitte
ankreuzen

Zur Zeit gültige Beiträge

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | 24.- € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 18 Jahre | 12.- € |
| <input type="checkbox"/> | Familien und Firmen | 36.-€ |
| <input type="checkbox"/> | Vereine | 55.- € |
| <input type="checkbox"/> | Jährlicher Spendenbeitrag(förderndes Mitglied) | € |

Ich gestatte die elektronische Speicherung meiner persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke. Der Austritt ist durch schriftliche Erklärung mit einer Frist von einem Monat zum Schluss eines Kalenderjahres möglich

.....
(Unterschrift des Mitglieds)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ihre Mandatsreferenznummer gleicht Ihrer Mitgliedsnummer. Diese entnehmen Sie dem Verwendungszweck im Kontoauszug.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir (Namen siehe oben) den Kultur- und Heimatverein Visselhövede e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto

IBAN: BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Kultur- und Heimatverein Visselhövede 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Kultur- und Heimatverein Visselhövede e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Konto-Inhaber:

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift Kontoinhaber bzw. Verfügungsberechtigter)