

Aufnahmeantrag

Förderverein Heldsdorf e. V.

Hiermit beantrage ich

meine Aufnahme als

- Einzelmitglied über 18 Jahre (Jahresbeitrag 80 €)
- Einzelmitglied über 18 Jahre auf Lebenszeit (Beitrag 1.000 €)
- Schüler oder Auszubildender über 18 Jahre, im Freiwilligendienst oder Student (Jahresbeitrag 24 €)
- Fördermitglied ohne Stimmrecht (Jahresbeitrag 40 €)

meine Aufnahme sowie die meines Partners als

- Ehepaar oder gleichgestellte Partnerschaft (Jahresbeitrag 120 €)

die Aufnahme meiner Familie

- (inkl. Kinder/ Jugendliche bis 18 Jahre, Jahresbeitrag 128 €).....

die Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter als

- Einzelmitglied bis 18 Jahre (Jahresbeitrag 8 €)

die Aufnahme eines Unternehmens/

- einer sonstigen juristischen Person (Jahresbeitrag 160 €)

in den Förderverein Heldsdorf e. V., An der Kreuzwiese 29, 61440 Oberursel.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Angaben zu den weiteren Mitgliedern (bei Familien sowie Ehepaaren/ Partnerschaften):

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne/n ich/wir mit meiner/unseren Unterschrift/en an. Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass der Verein die gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers sowie der weiteren angemeldeten Mitglieder (bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters):

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Heldsdorf e. V., An der Kreuzwiese 29, 61440 Oberursel
Gläubiger-ID-Nr.: DE35ZZZ00001323971

Mandatsreferenz-Nr.*:

(Die Mandatsreferenz-Nr. wird vom Verein vergeben und dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.)

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ich ermächtige den Förderverein Heldsdorf e. V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Heldsdorf 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.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers
