

Beitrittserklärung zum Verein Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V.



Ja, ich

Name:	_____	Vorname:	_____
Geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Email:	_____
Beruf:	_____	Eintrittsdatum:	_____

möchte förderndes Mitglied bzw. aktives Mitglied bei der Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V. werden.

Die Vereinssatzung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Je ein komplettes Exemplar dieser Dokumente habe ich als Fotokopie erhalten.

Datenschutz

Meine persönlichen Daten dürfen nur satzungsgemäß für verwaltungstechnische Zwecke im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins verwendet werden.

Beitragszahlung

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit 12,00 Euro / jährlich.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag

per Barzahlung bis zum 30.01.eines jeden Jahres im Büro der Generationenhilfe.

per Überweisung bis zum 30.01.eines jeden Jahres auf das Konto der Generationenhilfe

per SEPA Lastschriftzug; Bitte Lastschriftmandat ausfüllen (anfallende Gebühren von Rücklast-

schriften sind vom Beitragspflichtigen Mitglied zu tragen.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind und beantrage die Aufnahme in den Verein Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Beitrittserklärung zum Verein Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V.



SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Generationenhilfe Gemeinde Villmar e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger ID: DE42ZZZ00001455959

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____.

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied