Heimatverein
Lichtenhorst e.V.

Beitrittserklärung – Mitglieds-Nr.: ____________

(förderndes Mitglied) (wird vom Heimatverein vergeben)

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft als **förderndes Mitglied** im Heimatverein Lichtenhorst e.V.

Ich erkenne mit meiner Aufnahme die jeweils geltende Satzung des Vereins an. Ich willige gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz ein, dass die u.a. Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erhebung des Jahresbeitrages in digitaler Form erfasst und gespeichert werden dürfen. Mir ist bekannt, dass mein Eintritt in den Heimatverein Lichtenhorst e.V. von der Jahreshauptversammlung zu Beginn des nächsten Jahres bestätigt werden muss.

Personalien

Titel / Vorname ____________ Name ____________

Geburtsdatum ____________ E-Mail-Adresse ____________

Straße / Hausnummer ____________ PLZ / Ort ____________

Telefon privat ____________ Mobiltelefon ____________

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Heimatverein Lichtenhorst e.V. - bis auf Widerruf -, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Heimatverein Lichtenhorst 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.

DE

IBAN (Prüfziffer) (Bankleitzahl) (Kontonummer, ggf. mit führenden Nullen füllen) ____________ BIC ____________

Kontoführendes Kreditinstitut ____________ Beitrag in Euro ____________

Name des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Antragsteller ____________

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00002120097
Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer)

X____________
Unterschrift Kontoinhaber

X____________
Datum

X____________
Unterschrift Antragsteller

Zusätzlich nur bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes *) in den Heimatverein Lichtenhorst e.V. erkläre ich mich einverstanden.

X____________
Datum

X____________
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

***) Nichtzutreffendes bitte streichen!**