



Vereinsgemeinschaft und Förderverein proWehrden e.V.

Wir packen an - Gemeinsam die Zukunft gestalten

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft und Jahresbeitrag: *zutreffendes bitte ankreuzen

- Einzelmitgliedschaft Erwachsene 18,00 €
- Einzelmitgliedschaft Jugendliche (16. – 18. Lebensjahr) 9,00 €
- Familienmitgliedschaft 27,00 € (Partner und Kinder werden als Mitglied im Verein mitgeführt. Kinder jedoch nur bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres)

Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Mir/uns ist die Satzung in der aktuellen Fassung und insbesondere die Regelung zum Datenschutz (§ 13) bekannt, erkenne/n diese an und möchte/n Mitglied werden ab dem (Datum): ____/____/____

Ich ermächtige die „Vereinsgemeinschaft und Förderverein proWehrden e.V.“, den oben genannten Jahresbeitrag (entsprechend der Mitgliedschaft) jeweils im 1. Quartal des Jahres von meinem Girokonto abzubuchen, erstmalig nach Beitritt anteilig für das laufende Jahr.

Sepa-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00002611377

Mandatsreferenz (füllt Verein aus): Ich ermächtige die Vereinsgemeinschaft und Förderverein proWehrden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Vereinsgemeinschaft und Förderverein proWehrden 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum: _____ Unterschrift/en: _____