



Heddesema Zahlekracher e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft beim Heddesema Zahlekracher e.V.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____ verh. seit: _____

Beruf: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- 01: Jugendliche bis 18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende mit Nachweis bis 25 Jahre
20,00 €
- 02: Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre
40,00 €
- 03: Familienbeitrag (und eheähnliche Gemeinschaft mit gemeinsamen Wohnsitz, keine
Wohngemeinschaft)
60,00 €
- 04: Passivbeitrag (pro Person)
15,00 €

Die Mitgliedschaft wird wirksam, wenn Sie eine Beitrittsbestätigung erhalten. Voraussetzung dafür ist ein vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag und die ordnungsgemäße Erteilung des Lastschriftmandates für die Abbuchung Ihrer Mitgliedsbeiträge. Das Eintrittsdatum und die SEPA-Mandatsreferenznummer werden Ihnen mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt. Der Austritt eines Mitgliedes erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss des Geschäftsjahres. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 01. März vom Konto abgebucht. Fällt der 01. März auf einen Sonn- oder Feiertag, erfolgt die Abbuchung am darauffolgenden Werktag.

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin,
bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters

Vom Vorstand auszufüllen:

Eintrittsdatum:

Datum und Unterschrift 1. Vorstand

Heddesema Zahlekracher e.V., Annelie Kärtner, Muckensturmerstr. 25, 68542 Heddesheim
Telefon: 06203 – 46066, E-Mail: heddesema-zahlekracher@outlook.de
Homepage: www.heddesema-zahlekracher.de



Heddesema Zahlekracher e.V.

Vom Mitglied auszufüllen: (Antrag für weitere Mitglieder)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Dem o. g. Antrag auf Mitgliedschaft wird stattgegeben:

Datum und Unterschrift 1. Vorstand



SEPA – Lastschriftmandat

SEPA – Mandatsreferenznummer: (wird vom Verein vergeben)	
----------------------------------------------------------------	--

Ich/Wir wählen folgende Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/>	01	20,00 €
	<input type="checkbox"/>	02	40,00 €
	<input type="checkbox"/>	03	60,00 €
	<input type="checkbox"/>	04	15,00 €

Ich ermächtige den Heddesema Zahlekracher e.V. jährlich am 01. März Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heddesema Zahlekracher e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eine separate Unterrichtung vor dem Lastschrifteinzug ist nicht notwendig. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

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.

Kontoinhaber:	
---------------	--

IBAN:	DE					
-------	----	--	--	--	--	--

BIC:	
------	--

Bankinstitut:	
---------------	--

Ort und Datum:

Unterschrift: