Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich, unter Anerkennung der Vereinssatzung, meinen Beitritt zum Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V. Hugenottenallee 96, 63263 Neu-Isenburg Vorname: Zuname: PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer: _____ Telefon: ______ Email: _____ Geburtsdatum: ____ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke (Erstellung von Einladungen, Erteilung von Spendenbescheinigungen, Abbuchung des Mitgliedsbeitrages) im Computer gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht. Ort, Datum: _____Unterschrift: _____ Der jährliche Beitrag in Höhe von 50,00 €, ist auf das Konto vom Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V. Volksbank Dreieich e.G. Neu-Isenburg zu zahlen. IBAN: DE68 5059 2200 0005 4704 63 **BIC: GENODE51DRE** SEPA Lastschrift Ich ermächtige den Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben aufgeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum Eintrittsdatum als Mitglied eines jeden Jahres fällig. 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: Straße / Anschrift: PLZ und Ort; _____ Ort und Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

	e, Vorname: Telefon, Fax:
	Stadt: Straße
	il: Geburtsdatum:
Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V. Hugenottenallee 96 63263 Neu-Isenburg	
(Zutre	effendes bitte eintragen / ankreuzen!)
Erklä	irung
Isenb	kenne die satzungsmäßigen Ziele des Trägervereins Hugenottenrathaus e.V. Neu- urg zur Förderung des Wiederaufbaus vom Hugenottenrathaus an und erkläre hiermit eitritt zum: als:
	Ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 50,00 €
	Ordentliches Mitglied (Student, Rentner, arbeitslos, Familienangehörige(r) eines Mitglieds) mit einem Jahresbeitrag von 25,00 €
	Ordentliches Förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von (Mitgliedsbeitrag und Fördersumme)€
	Ich unterstütze die Ziele des Trägervereins durch eine Spende in Höhe von €, die ich auf ein Spendenkonto der Gesellschaft überweisen werde.
Ich ermächtige den Trägerverein Hugenottenrathaus Neu-Isenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	
IBAN	I: DE BIC:
Erstat	eis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die tung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut abarten Bedingungen.
Ort, D	Datum:
	n einverstanden, dass meine Daten für die satzungsgemäße Arbeit des Trägervereins nottenrathaus Neu-Isenburg e. V. gespeichert und verwendet werden.
Ort, E	Datum: Unterschrift: