



Bürgervereinigung Alt Münster e.V.

Borngasse 12
65779 Kelkheim-Münster

Mitgliedsantrag

Ich bitte/Wir bitten Sie, mich/uns in ihrem Verein als Mitglied aufzunehmen.
Es wird folgende Mitgliedschaft beantragt:

_____ Einzelmitgliedschaft (Beitrag pro Person 20,-€/ Jahr) _____ Familienmitgliedschaft (Beitrag 25,-€/ Jahr)

Name Vorname Geb. Datum

Straße PLZ Ort

e-Mail Adresse Telefon (Festnetz) Telefon (Mobil)

Weitere Mitglieder:

Name Vorname Geb. Datum

Name Vorname Geb. Datum

Name Vorname Geb. Datum

Name Vorname Geb. Datum

Die Vereinssatzung erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass die vorläufige Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmelde Monats beginnt und eine Kündigung –gleich aus welchem Grund-, nur schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Geschäftsjahres möglich ist. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt im 2.Quartal des jeweiligen Geschäftsjahres.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer Daten, gemäß Bundesdatenschutzgesetz, zum Zweck des Vereins, sind wir/bin ich einverstanden. Als offizielles Mitteilungsorgan, z.B. Einladungen zur Mitgliedsversammlung, gilt für alle Mitglieder der Kelkheimer Anzeiger.

Kelkheim, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Bürgervereinigung Alt-Münster e.V.; Borngasse 12; 65779 Kelkheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97 ZZZ0 0001 3737 80

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige(n) widerruflich die Bürgervereinigung Alt Münster e.V., meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgervereinigung Alt-Münster 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.

IBAN.: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Bankinstitut: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Kelkheim, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung:

Frankfurter Volksbank eG

BIC: FFVBDEFF; IBAN: DE97 5019 0000 4202 0107 39

Steuernummer:

46 250 68028

Telefon: 06195-74092

Telefax: 06195-674642

Internet: www.bv-altmuenster.de

E-Mail: info@bv-altmuenster.de