

Heimatverein Ahausen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Ahausen e.V. ab Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Beitrags bis zum 15. Januar eines jeden Jahres.

Name:

Vorname:

Geboren am:

Straße/Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Ort: Datum: Unterschrift:

(bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten):

Beiträge:

Einzelmitgliedschaft: 24 €

Jugendliche bis 18 Jahren: frei

Vereine/Firmen: 60 €

Jährlicher Spendenbeitrag (förderndes Mitglied): (ab 12 €) €
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer für vereinsinterne Zwecke verwendet werden darf.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir für die Homepage oder andere Veröffentlichungen des Heimatvereins verwendet werden dürfen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ein Vordruck zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den jährlichen Einzug des Mitgliedbeitrags befindet sich auf der Rückseite!

Heimatverein Ahausen e.V. Carsten Kaßburg, Auf dem Lohberg 36, 27367 Ahausen
Vereinskonten:

Kreissparkasse ROW/Bremervörde

IBAN: DE72 2415 1235 0028 0445 35

BIC: BRLADE21ROB

Bremische Volksbank Weser-Wümme

IBAN: DE43 2919 0024 0243 2846 00

BIC: GENODEF1HB1

Heimatverein Ahausen e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Heimatverein Ahausen e.V. c/o Olaf Hinz

Anschrift des Zahlungsempfängers: Carsten Kaßburg
Auf dem Lohberg 36
27367 Ahausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000075243

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

.....
.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ D E _ _ _ _ _

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ): _ _ . _ . _ _ _ _ _

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.