

Ja, ich finde Tante Emmas Laden toll und möchte Mitglied werden



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Tante Emma Arzheim w.V. zum:

• •

Einzelmitgliedschaft Für 20,- Euro pro Jahr

Familienmitgliedschaft Für 30,- Euro pro Jahr

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Ort /Datum

Unterschrift

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen)

Name Vorname Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger Tante Emma Arzheim w.V. / 76829 Landau i.d. Pfalz / Gläubiger ID-Nr. DE91ZZZ00002015640

Zahlungspflichtiger: Name und Anschrift (falls abweichend)

IBAN

BIC *

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen.

Ort /Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

§ 5 der Satzung: Die Mitgliedschaft endet durch Kündigung, Tod, Ausschluss oder Auflösung des Vereins. Die Kündigung ist zum Ende eines Kalen- derjahres möglich und ist dem Vorstand spätestens zum 30.09. des Jahres schriftlich mitzuteilen.
§ 12 der Satzung Die Mitgliederversammlung erlässt eine Beitragsordnung. Beschluss Mitgliederversammlung 14.03.2017: Der Jahresbeitrag beträgt 20,- Euro für Einzel-personen & 30,- Euro für Familien. Dieser wird mittels SEPA Lastschriftverfahren eingezogen. * Nur bei Konten im Ausland erforderlich

Ja, ich finde Tante Emmas Wohnzimmer toll und möchte Mitglied werden



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Tante Emmas Wohnzimmer Arzheim e.V. zum:

--	--	--	--	--	--

Einzelmitgliedschaft (für 20,- Euro pro Jahr)

Familienmitgliedschaft (für 30,- Euro pro Jahr)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Zahlungsempfänger Tante Emmas Wohnzimmer Arzheim e.V. / 76829 Landau i.d. Pfalz
Gläubiger ID-Nr. DE91ZZZ00002015640

Zahlungspflichtiger: Name und Anschrift (falls abweichend) _____

IBAN _____ **BIC*** _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

§6 der Satzung e.V. Die Mitgliedschaft endet durch Kündigung, Tod, Ausschluss oder Auflösung des Vereins. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die entsprechende Erklärung ist dem Vorstand spätestens zum 30.09. des Jahres schriftlich mitzuteilen.

*nur bei Konten im Ausland.

