ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im gemeinnützigen Verein

Kulturverein

Sennekult Hövelhof e. V.

Sennekult Hövelhof e.V.
Geschäftsstelle
im Rathaus
Schloßstraße 14
33161 Hövelhof

E-Mail: info@sennekult.de
Internet: www.sennekult.de
Tel.: 05257/5009-229

Steuernummer: 339/5789/0828

Vereinsregisternummer: VR2668
Vorsitzender: Mathias Schlotmann
Stellv. Vorsitzende: Anja Berens

Bankverbindung
Konto: 7823282100
Blz.: 47262703

Bank: Volksbank Delbrück-Hövelhof eG
IBAN: DE82 4726 2703 7823 2821 00
BIC: GENODEM1DLB

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Sennekult Hövelhof e.V."

als: Mitglied ☐ Mitglied mit freiwillig höherem Beitrag** ☐
Mitgliedsbeitrag: *12- € / Jahr* *(* * Betrag wird unten eingetragen)*

MITGLIED

Institution / Firma *Name* *Vorname*

m w *Geschlecht* *geb. am* *e-Mail* *Tel.-Nr.*

Straße, Hausnr. *PLZ* *Ort*

Beginn der Mitgliedschaft Beitragsberechnung:
Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:
Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

Datenspeicherung:
Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort ***Datum*** ✘ ***Unterschrift Antragsteller*** *(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift Zahlungsempfänger:
Sennekult Hövelhof e. V. • 1. Vorsitzender Mathias Schlotmann
Geschäftsstelle im Rathaus • Schloßstraße 14 • 33161 Hövelhof

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001142885 • **Mandatsreferenz-Nr.:** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein „Sennekult Hövelhof e.V.",
von meinem Konto mittels Lastschrift den Betrag von _____ , ____ € jährlich am 01.03. einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Sennekult Hövelhof 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.

KONTOINHABER

Institution / Firma *Name* *Vorname*

Straße, Hausnr. *PLZ* *Ort*

Konto-Nummer *Bankleitzahl* *BIC*

DE
IBAN

Ort ***Datum*** ✘ ***Unterschrift Kontoinhaber***

FÜR FREIWILLIGE SPENDEN IST DER VEREIN JEDERZEIT SEHR DANKBAR!

Unser Verein ist gemeinnützig anerkannt. Wir stellen gerne eine Spendenquittung aus.

Bankverbindung: Volksbank Delbrück-Hövelhof eG • IBAN: DE82 4726 2703 7823 2821 00 • BIC: GENODEM1DLB