

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Hortis e.V., Burwinkel 20, 26931 Elsfleth.
(zutreffendes ausfüllen und ankreuzen):

- Vollmitglied (Betrag frei wählbar, mindestens 45 € / Jahr) _____ € / pro Jahr
- Fördermitglied, stimmrechtslos (Betrag frei wählbar, mindestens 20 € / Jahr) _____ € / pro Jahr

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eintritt am:

Mitglieds- / Mandatsreferenz-Nr.:

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Wohnort:

Emailadresse:

Telefon:

Handy:

Der volle Mitgliedsbeitrag wird jährlich bis zum 31.05. des laufenden Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Füllen Sie dazu bitte das SEPA-Lastschriftmandat aus.

- Ich stimme zu, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken des Vereins elektronisch gespeichert werden dürfen. Alle Angaben unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes und werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
- Ich möchte in den Emailverteiler des Vereins aufgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

***Kündigungsfrist:**

Die Mitgliedschaft kann nach der Mindestlaufzeit von einem Jahr jederzeit zum Ende des Vereinsjahres (31.05.) schriftlich gekündigt werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hortis e.V., Burwinkel 20, 26931 Elsfleth

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09 2805 0100 0092 6873 67**

Mandatsreferenz: **wird nachgereicht**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Hortis e.V. hiermit, Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrages bis zum 31.01. eines jeden neuen Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hortis 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.

Vorname und Name: (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

-----|-----

IBAN:

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift