

Antrag auf Mitgliedschaft



Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel
Sitz: An der Gregnitz 3
95697 Nagel i. Fichtelgebirge

Telefon: 09236 7569-364
Telefax: 09236 7569-365

E-Mail: info@foerdereverein-brk-nagel.de
Webseite: <http://www.foerdereverein-brk-nagel.de>

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Straße*	
PLZ, Wohnort*	
Festnetz*	
Mobiltelefon*	
E-Mail*	

(* Gründungsmitglieder müssen die mit einem * gekennzeichneten Tabellenzeilen nicht ausfüllen)

die Aufnahme in den Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel.

Aufnahmegebühr einmalig: kostenlos

Jahresbeiträge (bitte ein Kreuz setzen, ggf. Betrag nennen)

<input type="checkbox"/>	Erwachsene: Mindestbeitrag	15,00 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene: höherer Beitrag	Bitte tragen Sie hier Ihren Mitgliedsbeitrag selbst ein (mind. 15,00 €)
<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche: Mindestbeitrag	7,50 €
<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche: höherer Beitrag	Bitte tragen Sie hier Ihren Mitgliedsbeitrag selbst ein (mind. 7,50 €)

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.01. bzw. bei Neumitgliedern für das bereits laufende Jahr sofort. Die Satzung des Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel wurde mir übergeben und diese erkenne ich gleichzeitig an.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat



Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel
Sitz: An der Gregnitz 3
95697 Nagel i. Fichtelgebirge

Telefon: 09236 7569-364
Telefax: 09236 7569-365

E-Mail: info@foerdereverein-brk-nagel.de
Webseite: <http://www.foerdereverein-brk-nagel.de>

Gläubiger-Identitätsnummer: DE89ZZZ00002033718
Mandatsreferenz: (Mitgliedsbeitrag - Mitglied: [Name, Vorname])

Ich ermächtige den "Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel" Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der BRK Bereitschaft Nagel auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Lastschrift gilt nur für den Mitgliedsbeitrag bzw. für den vereinbarten höheren Beitrag, wie dieser im Aufnahmeantrag angegeben ist.

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.

Kreditinstitut	BLZ
Kontoinhaber	Konto Nr.
IBAN	BIC
DE __ ____ ____ ____ ____ __	

Während der Mitgliedschaft werden ihre Daten ausschließlich zu Zwecken der Vereinsverwaltung auf einem elektronischen Datenträger gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kinder zu übernehmen).