Beitrittserklärung zum Verein

**Bürgerhilfe Ebsdorfergrund e.V.**



1. **Vorsitzende : Roswitha Stahringer-Brandenstein**

**Fichtestraße 7, 35085 Ebsdorfergrund**

#### Tel.: 06424 - 926111

**Zuname, Vorname: Geburtsdatum:**

Geldinstitut

**Ehegatte/Partner: Geburtsdatum:**

Bankleitzahl: Kontonummer:

Zuname, Vorname:

 **Anschrift: Ortsteil: Straße:**

**Telefonnummer: Mitgliedsnr.: (trägt der Verein ein)**

Kontoinhaber, falls abweichend (Zuname,Vorname)

**Beitrag:**

zusätzlicher freiwilliger Förderbeitrag:

**€** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **jährlich/einmalig**

**(nichtzutreffende** **streichen)**

## Insgesamt €:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Der Jahresbeitrag beträgt für

Einzelpersonen: 12,00 €

Familien/Paare: 18,00 €

Juristische Personen: 50,00 €

## Einzelpersonen: 6,00 €

## Familien: 10,00 €

**Juristische Personen: 50,00 €**

### Aktivitäten: Ich möchte aktiv mitarbeiten (freiwillig)

1. Zuname, Vorname:

Ich könnte folgende Hilfeleistungen anbieten:

**Datenschutzvereinbarung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und meine Bankverbindung für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein

**Bürgerhilfe Ebsdorfergrund e.V.**

widerruflich, meinen Jahres- und Förderbeitrag wie folgt

einzuziehen:

**Geldinstitut:**

Geldinstitut

**Bankleitzahl: Kontonummer:**

**oder IBAN:**

Bankleitzahl: Kontonummer:

Zuname, Vorname:

 **Kontoinhaber, Zuname, Vorname:**

**Mitgliedsname, falls abweichend vom Kontoinhaber:**

Kontoinhaber, falls abweichend (Zuname,Vorname)

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

 **Datum Unterschrift des Kontoinhabers**