

Förderverein Bürgerheizung Hägelberg e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Art der Mitgliedschaft:

- | | |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 10,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 15,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied / jurist. Person | 15,- Euro Jahresbeitrag |

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum ____ . ____ . ____ Beruf _____
Straße/Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefon _____ / _____ e-Mail _____

Bei Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Namen angeben

Ich verpflichte mich zur Beitragszahlung bis zur Kündigung der Mitgliedschaft durch schriftliche Abmeldung, die mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum 31. Dezember des jeweiligen Jahres möglich ist. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand: 1. Vorsitzende: Jana Bühler; 2. Vorsitzender: Alexander Senn; Kasse: Michael Thode; Schriftführer: Ronny Plaul
Bankverbindung Konto 1087725 BLZ 683 500 48 Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
IBAN **DE98683500480001087725** BIC **SKLODE66**
Geschäftsstelle: Kappelgaß 4, 79585 Steinen-Hägelberg

Einzugsermächtigung siehe Rückseite

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: **Förderverein Bürgerheizung Hägelberg e. V**
Gläubiger-ID-Nr. **DE59ZZZ00000207651**
Mandatsreferenz-Nr. **(wird separat mitgeteilt)**

Kontoinhaber Name, Anschrift wie oben

Name _____ Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ / Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Name Bank/Sparkasse _____

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein Bürgerheizung Hägelberg e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Bürgerheizung Hägelberg e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen!