



Heimatverein Langenzenn

Gemeinnütziger Verein e. V.



Bitte senden an:

Heimatverein Langenzenn e.V.
Prinzregentenplatz 15

90579 Langenzenn

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum **HEIMATVEREIN LANGENZENN e.V.**

Jahresbeitrag: EUR

(Mindestbeitrag/oder mehr):

5,00 EUR für Einzelmitglieder
7,00 EUR für Ehepaare/Lebenspartnerschaften
10,00 EUR für Familien mit minderjährigen Kindern

	Mitglied	Familienmitglieder Ehe-/Lebenspartner	1. Kind	2. Kind
*Name				
*Vorname				
*Geburtsdatum				
*Straße/Haus-Nr.				
*PLZ/Ort				
E-Mail-Adresse				
Telefonnummer				

*sind Pflichtangaben

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich wiederkehrend am ersten Werktag im Februar, erstmals im Jahr nach dem Vereinsbeitritt auf Basis des erteilten SEPA-Lastschriftmandats eingezogen. Der erste Beitragseinzug beinhaltet somit zwei Jahresbeiträge. Erfolgt der Vereinsbeitritt im zweiten Halbjahr, so wird für das Eintrittsjahr nur der halbe Beitrag berechnet. Die Mandatsreferenz für das SEPA-Lastschriftmandat teilen wir dem Kontoinhaber des Einzugskontos mit separatem Anschreiben mit. Eine bestehende Familienmitgliedschaft kann für volljährige Familienmitglieder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres auf Antrag verlängert werden, soweit sie eine Ausbildung, ein Studium oder den Grundwehrdienst absolvieren. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich. Eine auch anteilige Rückvergütung des Mitgliedsbeitrags für das Kalenderjahr der Kündigung erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Mitgliederdatei des Heimatvereins gespeichert werden und für Informationen des Vereines an mich verwendet werden können. Einer Weitergabe meiner Daten an Dritte stimme ich nicht zu.

Ort	Datum	Unterschrift volljähriges Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/er
-----	-------	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger HEIMATVEREIN LANGENZENN e.V. (Gläubiger-ID: DE67HVL00000184130), den jährlichen Beitrag für die oben genannten Mitglieder von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

Name des/der Kontoinhabers/In:

Unterschrift:

IBAN:

Kreditinstitut:

Ort:	Datum:	Unterschrift des/der Kontoinhabers/In
------	--------	---------------------------------------