

Mitgliedsantrag INITIATIVE HARZ HILFT e.V.



Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, dem Verein Initiative Harz Hilft e.V. beizutreten.

Bitte fülle dieses Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name od. Firma: _____ (Vorname:) _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
E-Mail: _____
(Geburtsdatum:) _____ (Geschlecht:) _____
Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Spendensumme pro Jahr: _____ € (zzgl. 10€ Mitgliedsbeitrag)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Selbstständig per Überweisung zahlen (Zahlungsinformationen leer lassen)

oder

Ich ermächtige Initiative Harz Hilft e.V., den Mitgliedsbeitrag und ggf. meine jährliche Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00002174486, Sparkasse Osterode am Harz, IBAN DE33 2635 1015 0215 2318 53, BIC NOLADE21HZZ (Initiative Harz Hilft e.V., Alte Gärtnerei 3, 37520 Osterode am Harz).

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung beantrage ich, dem Verein Initiative Harz Hilft e.V. beizutreten. Gleichzeitig erkenne ich die **Vereinsatzung** sowie die **Beitrags- und Gebührenordnung** und die **Datenschutzerklärung** an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)