

# Mitgliedsantrag



## Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, Mitglied im Verein „Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.“ zu werden und bitte um Aufnahme.

### PERSONENDATEN

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

- Ich möchte mich mit dem Normaltarif in Höhe von 60 € anmelden  
 Ich bin Schüler/Student/Azubi und möchte die ermäßigte Mitgliedschaft in Höhe von 30 € anmelden  
 Ich möchte die Familienmitgliedschaft in Höhe von 90 € anmelden  
Mit dem Erreichen des 19. Lebensjahres scheiden Kinder des Haushaltes automatisch aus der Familienmitgliedschaft aus.

\_\_\_\_\_  
Person meiner Familienmitgliedschaft, Name, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kinder meines Haushaltes, Name, Geburtsdatum

#### Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                |                                                  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> jährlich                 | <input type="radio"/> halbjährlich               |
| Normaltarif: 60,00 € einmal im Jahr            | Normaltarif: 30,00 € zweimal pro Jahr            |
| Schüler/Student: 30,00 € einmal im Jahr        | Schüler/Student: 15,00 € zweimal pro Jahr        |
| Familienmitgliedschaft: 90,00 € einmal im Jahr | Familienmitgliedschaft: 45,00 € zweimal pro Jahr |

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige ich die Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. Zahlungen von meinem Konto gemäß der Zahlungsvereinbarung für das vorgenannte Vereinsmitglied mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsempfänger: Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber in Druckbuchstaben

Hinweis: IBAN und BIC finden sich auf den Kontoauszügen sowie auf den EC- bzw. Kreditkarten. Die Mitteilung der Gläubigernummer der Dorfgemeinschaft Berenbrock sowie der eigenen Mandantenummer erfolgt nachträglich.

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich der Dorfgemeinschaft Berenbrock e.V. bei. Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres kündigen. Eine Rückerstattung von Beiträgen oder sonstigen Zuwendungen ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Kontakt:  
Blütenstr. 6, 59597 Erwitte  
E-Mail: c.birkner@btecs.de  
Tel.: 02943-974452  
Mobil: 0151-628 670 67