

# Beitrittserklärung zur Dorfgemeinschaft Hübender e.V.

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft  
in der Dorfgemeinschaft Hübender e.V.

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Vorname				
Nachname				
Straße u. Hausnr.				
PLZ				
Wohnort				
Geburtsdatum				
Telefon Festnetz				
Telefon Mobil				
E-Mail				

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig:

1. März des Jahres

Einzelmitgliedschaft:  20,00€

Familienmitgliedschaft  35,00€

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Sepa Lastschriftmandant

**Bankverbindung des Vereins Dorfgemeinschaft Hübender e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE 97 3845 0000 0000 1681 79**

Mandantenreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein Dorfgemeinschaft Hübender e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dorfgemeinschaft Hübender e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kreditinstitut

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC

---

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

---

Datum, Ort

---

Unterschrift