



Verein für Gartenkultur und Heimatpflege Schaephuysen e.V.



Ich möchte Mitglied werden, den Verein fördern und erkenne dessen Satzungen an.

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | Vorname | Name | | Geb. Datum |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | | | | |
| Der Mitgliederbeitrag beträgt z.Zt. Jährlich 30,00 € | | | Kinder unter 18 Jahre | Geb. Datum | |
| Straße / Hausnr.: | | 1 | | | |
| | | 2 | | | |
| PLZ / Ort | | 3 | | | |
| | | 4 | | | |
| Tel: | E-Mail: | | Hochzeitstag | Datum | |

**Für das Beitragseinzugsverfahren bitte das Formular
auf der Rückseite benutzen**

Ich/Wir wollen als Helfer mitmachen

Ja

Nein

Satzungen ausgehändigt

Rheurd/Schaephuysen den.....

Unterschrift



Verein für Gartenkultur und Heimatpflege Schaephuysen e.V.
Hauptstr. 5 - 47509 Rheurdt | Schaephuysen



Gläubiger - Identifikationsnummer : DE90VFG00000592280

SEPA - Lastschriftmandat :

Ich ermächtige den Verein für Gartenkultur und Heimatpflege Schaephuysen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit - Institut an, die von dem Verein für Gartenkultur und Heimatpflege Schaephuysen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Nachname :

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort :

KTO :

IBAN: **DE** _____

BLZ :

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Name d. Bank: _____

Ort

Datum

Unterschrift
