

Mitgliedsantrag

Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.

Förderverein
Hilsbad



HOHENBÜCHEN

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.** beizutreten.

Dazu füllen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____

E-Mail: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: **Lastschriftinzug**

Überweisung

Hiermit ermächtige ich **den Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e. V.**

den Jahresbeitrag in Höhe von **12 € pro Person oder** einen höheren Freiwilligenbeitrag von€ **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von drei (3) Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

X

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

1.Vorsitzender: Martin Basse, Am Ebersberg 16, 31073 Delligsen, Telefon: 05181/26717
Bankverbindung: IBAN DE96 2789 3760 3201 4740 00, BIC GENODEF1SES Volksbank eG