



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n ab _____ Mitglied im Dorf- und Kulturverein Hagelloch e.V. werden.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Familienmitglied:

Vorname: _____

Nachname: _____

Mitgliedsbeitrag

Einzelbeitrag

20 €

Juristische Person des

Familienbeitrag

30 €

privaten oder öffentlichen

Rechts 50 €

Datum

Ort

Unterschrift

Erklärung zum Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Dorf- und Kulturverein Hagelloch e.V. die jeweils für mich oder meine Familie fällig werdenden Mitgliedsbeiträge von meinem hier angegebenen Giro-Konto abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber/in: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum

Ort

Unterschrift Kontoinhaber/in

Änderungen der Anschrift, der Bankverbindung oder des Namens sind dem Vorstand umgehend schriftlich mitzuteilen. (Für eine Rücklastschrift berechnet uns die Bank 9 €.)

Die Kündigung einer Mitgliedschaft muss bis Ende September schriftlich an einen der Vorsitzenden erfolgen, damit sie zum Ende des Kalenderjahres wirksam wird.

Stand Juli 2023