

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Förderverein Friedhofskapelle Häverstädt e. V.**

Verein:

Vertreten durch:

Name:

Vorname:

Eintrittsdatum:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon privat:

E-Mail:

(Mit der elektronischen Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht)

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, zu leistende Mitgliedsbeiträge per SEPA-Lastschriftmandat zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Die Zahlung wird jährlich zum 01.01. fällig.

Mindestbetrag pro Jahr: 60 €

Zusätzlicher freiwilliger Betrag pro Jahr:€.

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)