



Verein Waldangeloch Aktiv e.V.
Am Hasenpfad 11B, 74889 Sinsheim Waldangeloch

Beitritt als Fördermitglied zum Verein Waldangeloch Aktiv e.V., Sinsheim-Waldangeloch

Hiermit erkläre ich/wir ab dem _____ meinen/unseren Beitritt als Fördermitglied im Verein Waldangeloch Aktiv e.V., Sinsheim-Waldangeloch.

Firma /
Körperschaft _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.- _____

Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil _____ E-Mail 2: _____

Durch die Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des Vereins an. Die Fördermitgliedsbeitragssätze entnehmen sie der aktuellen Gebührenordnung auf www.waldangeloch-aktiv.com . Ich/wir möchte(n) mit folgendem Beitrag den Verein fördern (bitte ankreuzen oder ausfüllen):

- 25,- EUR / Jahr
 50,- EUR / Jahr
 75,- EUR / Jahr
 100,- EUR / Jahr
 _____ , - EUR / Jahr (Jeder Betrag über 100,- EUR)

Ort, Datum

Unterschrift des Fördermitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)


Der gemeinnützige Verein Waldangeloch Aktiv e.V. bemüht sich um ein lebendiges Dorfleben durch Teilhabe und Schaffung von Aktivitäten für alle Generationen. Ein Schwerpunkt ist die Trägerschaft einer Begegnungsstätte in Waldangeloch.

Webseite: www.waldangeloch-aktiv.com
Vereinsregister Amtsgericht Mannheim Nr.: VR
702657 Steuernummer: 44082/54312

Sparkasse Kraichgau
IBAN: DE95 6635 0036 0007 1235 40

Sitz des Vereins: Sinsheim-Waldangeloch, Am Hasenpfad 11b

1. Vorstand: Stefan Müller
2. Vorstand: Klaus Marczewski
3. Vorstand: Ronald Kostecki

 Waldangeloch
Aktiv e.V.

 DORFTREFF

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE76ZZZ00002258022

Mandatsreferenz: _____

(Fördermitgliedsnummer vom Verein auszufüllen)

Ich/wir ermächtige(n) den Verein Waldangeloch Aktiv e.V. Sinsheim-Waldangeloch, Zahlungen wiederkehrend von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Fördermitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. jeden Jahres fällig. Bei Eintritt nach dem 01.04. wird der volle Jahresbeitrag nach 4 Wochen fällig.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers