



Mitgliedsantrag

Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V.

Wir freuen uns, dass ihr euch dazu entschieden habt dem Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e.V. beizutreten.

Dazu füllt bitte noch das folgende Formular vollständig aus.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Telefon: _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsene Mitglieder 12 €

oder einen höheren Freiwilligenbeitrag in Höhe von

20 € / 25 € / 30 € / 35 € / 40 € / 45 € / 50 €

MITGLIEDSBEITRAG (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich **den Förderverein Hilsbad Hohenbüchen e. V.** den gewählten Jahresbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Bank: _____

X _____

Ort, Datum

X _____

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte für weitere Unterschrift zur Mitgliedschaft wenden

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.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

X _____
Ort, Datum, Unterschrift