TRÄGERVEREIN LINCOLN WORMS e.V

Bankverbindung: Volksbank Alzey-Ried; IBAN: DE95 5509 1200 0015 4610 04; BIC GENODE 61AZY

Beitrittserklärung

JA! Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TRÄGERVEREIN LINCOLN WORMS e.V. als Mitglied und verpflichte mich zur Zahlung eines Beitrages von

_____ Euro pro Jahr

Durch die Gründungsversammlung wurden folgende Mindestbeiträge festgelegt:

50,00 € für Einzelmitglieder	12,00 € für Schüler, Auszubildende, Studenten
100,00 € für Vereine	250,00 € für Wirtschaftsunternehmen

Der Jahresbeitrag wird einmal jährlich abgebucht. Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird.

Ich möchte zwar kein Mitglied im Trägerverein werden, möchte aber den Trägerverein unterstützen mit einer Spende in Höhe von

_____ € jährlich _____ € einmalig

Name _____ Beruf: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Email: _____

PLZ, Ort: _____ ☐ Gern können Sie mir Informationen per Email zuschicken.

Meine Daten dürfen elektronisch gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke benutzt werden. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte ist nicht gestattet.

....

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TRÄGERVEREIN LINCOLN WORMS E.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:_____ Geldinstitut:_____

IBAN: _____ BIC: _____

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Gebühren einer von mir selbst verursachten Rücklastschrift darf vom Verein abgebucht werden.

....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds **und** des Kontoinhabers, wenn **nicht** identisch(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Petra Graen
Vorsitzende Trägerverein Lincoln Worms e.V.
Pasteurstr. 4

67550 Worms