

TRÄGERVEREIN LINCOLN WORMS E.V.

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:	_____		

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.

Konto-Nr.:	_____	Geldinstitut:	_____
BLZ:	_____	Kontoinhaber:	_____

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