



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein Dorfgemeinschaft Holsen 1223 e.V. werden und beantrage die Aufnahme.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefonnummer
E-Mail	

Ich entscheide mich für folgenden Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/> Erwachsene mit 20 €	<input type="checkbox"/> Familien / Eheleute / Partner 38 €
<input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag _____	<input type="checkbox"/> Kind / Jugendlicher unter 18 Jahren beitragsfrei

Weiterhin beantrage ich die Aufnahme der folgenden Familienmitglieder (Kinder, Ehepartner, Partner)

Vorname, Name	Geburtsdatum
Vorname, Name	Geburtsdatum
Vorname, Name	Geburtsdatum
Vorname, Name	Geburtsdatum

Den Verwendungszweck, die Satzung und die Beitragsordnung erkenne ich durch meine Unterschrift hiermit an. Ferner bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin, dass Fotos von mir in diversen Medien veröffentlicht werden dürfen. Ich stimme zu, dass ich der WhatsApp-Gruppe des Vereins zugefügt werde.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bitte diese Unterlage an den Schatzmeister oder per Mail an info@holsen.online schicken

Vorsitzender:
Ralf Brinkmann
Ella-Ruben-Str. 8
32257 Bünde
info@holsen.online
www.holsen.online

Schatzmeister:
Matthias Engelke
Mühlenfeldstr. 15
32257 Bünde

Bankverbindung: Sparkasse Herford
IBAN: DE65 4945 0120 0000 0995 31
BIC: WLAHDE44XXX
Vereinsregister-Nr. 1970



Zahlungsmöglichkeiten

Ich entscheide mich für folgende Zahlungsmöglichkeit des Jahresbeitrags:

☐ **SEPA-Lastschriftinzug**

Der Jahresbeitrag soll durch Bankeinzug bezahlt werden. Die Einzugsermächtigung wird bei Austritt aus dem Förderverein Dorfgemeinschaft Holsen 1223 e.V. widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Dorfgemeinschaft Holsen 1223 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Dorfgemeinschaft Holsen 1223 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

IBAN:

BIC:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bitte diese Unterlage an den Schatzmeister oder per Mail an info@holsen.online schicken

Vorsitzender:
Ralf Brinkmann
Ella-Ruben-Str. 8
32257 Bünde
info@holsen.online
www.holsen.online

Schatzmeister:
Matthias Engelke
Mühlenfeldstr. 15
32257 Bünde

Bankverbindung: Sparkasse Herford
IBAN: DE65 4945 0120 0000 0995 31
BIC: WLAHDE44XXX
Vereinsregister-Nr. 1970