



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein St. Bonifatius Steinbach/Ts. e.V.

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

e-Mail

- Ich wünsche eine Einzelmitgliedschaft (35,- € p.a.)
- Ich wünsche eine Familienmitgliedschaft mit folgenden weiteren Personen (50,- € p.a.)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft soll rückwirkend zum **01. Januar 2020** beginnen.

Ich erkläre mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von 35,- € für Einzelpersonen bzw. 50,- € für Familien bereit.

Den Mitgliedsbeitrag für 2020 überweise ich auf das Konto des **FöV St.Bonifatius e.V.** bei der Taunus Sparkasse: IBAN: **DE48 5125 0000 0015 0045 92**, BIC: **HELADEF1TSK**

- ich überweise auch ab 2021 den Beitrag jährlich auf das Konto des FöV St.Bonifatius e.V.
- ab 2021 soll der Jahresbeitrag jährlich per Lastschrift eingezogen werden (siehe Rückseite)

Die Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne sie in der Fassung vom 15.01.2013 bei Aufnahme verbindlich an.

Ort,

Datum

Unterschrift

(bitte wenden...)

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein erfasst bzw. verarbeitet. Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (jährlich wiederkehrende Beitragszahlung)

Förderverein St. Bonifatius Steinbach e.V., Untergasse 27, 61449 Steinbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000452660

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich / wir ermächtige(n) den Förderverein St. Bonifatius Steinbach e.V. Beitragszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Bonifatius Steinbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE | | | | | | | |
IBAN

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber