

Beitrittserklärung/-erneuerung



Ich, _____
Vorname Nachname

wohnhaft in _____
Straße, PLZ Ort

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

geboren am _____ in _____

☐ bestätige hiermit meine bereits seit dem _____ bestehende Mitgliedschaft in der „Heimatgemeinschaft Karlsthal e.V.“.

☐ beantrage hiermit den Beitritt zur „Heimatgemeinschaft Karlsthal e.V.“ zum _____.

Gemäß der Satzung bestätige/beantrage ich folgende Mitgliedschaft:

- ☐ a) aktiv (incl. fördernd)
☐ b) Einzelmitgliedschaft – fördernd
☐ c) Familienbeitrag – fördernd (bitte Angaben zu Familienangehörigen ergänzen)
☐ d) Nur zugehörigkeitshalber für die in Karlsthal früher Wohnenden und deren Nachkommen ohne Beitrag (im Falle von Bedürftigkeit)

☐ Im Falle eines nicht durch Tod bedingten Ausscheidens aus dem Verein ermächtige ich den Verein, meine Daten für z.B. Zwecke von Ehrungen im Falle eines Wiedereintritts weiterhin zu speichern. Nicht davon betroffen sind meine Bankdaten, welche ich im Falle eines Wiedereintritts dem Verein erneut mitteile.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Im Falle von einer Mitgliedschaft der Arten a), b) oder c) erhalten Sie nachstehend meine Bankdaten zum Einzug eines (eventuell noch festzusetzenden) Jahresbeitrages:

IBAN: _____

bei der _____

Mandatsreferenz

und Datum:

Wird nachträglich vom Vereinsvorstand eingetragen!

Der jährliche Förderbetrag beträgt € 15,00 für Einzelmitgliedschaft und € 30,00 für Familienmitgliedschaft.

Ort, Datum

Unterschrift

Familienmitglieder:

Ehepartner:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse, Mobilnummer: _____

Postalische Adresse falls abweichend vom zahlenden Mitglied:

Kinder (ggf. Beiblatt mit entsprechenden Daten bei weiteren Kindern ergänzen):

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse, Mobilnummer: _____

Postalische Adresse falls abweichend vom zahlenden Mitglied:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse, Mobilnummer: _____

Postalische Adresse falls abweichend vom zahlenden Mitglied:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse, Mobilnummer: _____

Postalische Adresse falls abweichend vom zahlenden Mitglied:
