



BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum v. 1934 e.V.

Wir für hier



BVWD • Nienhöfener Straße 18 • 25421 Pinneberg • Sparkasse Südholstein • IBAN: DE92 2305 1030 0004 1041 54

Mitgliedsantrag bzw. **Änderungsmitteilung**

zum BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum v. 1934 e. V. / Tel. 0172 4073965

Hiermit beantrage ich meinen / beantragen wir unseren Beitritt ab (Dat.): _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ Geb.-Dat.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum (ehem. Waldenauer Kleinsiedler- u. Bürgerverein) unter Berücksichtigung des Datenschutzes personenbezogene Daten per EDV speichert.

- Mitgliedsbeitrag: (zutreffendes ankreuzen)
- Stand: 10.04.2010
- 5,00 € pro Monat.
 - 3,50 € pro Monat ab dem 61. Lebensjahr und für Rentner.
 - 8,00 € pro Monat Familienbeitrag. (Paare u. Kinder)

Partner(in): (wenn Familienbeitrag zutrifft)

Name: ^{wenn} _{abweichend} _____ Vorname: _____

verheiratet seit: _____ Geb.-datum: _____

Datum: _____ **Unterschrift (en):** _____

Bankverbindung:

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass die monatlichen Vereinsbeiträge zu Lasten meines/unseres Kontos durch Einzugsverfahren abgebucht werden. Die Buchungen erfolgen halbjährlich Anfang April und Anfang Oktober. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist mein kontoführendes Geldinstitut zur Einlösung nicht verpflichtet.

Die Abbuchung soll erstmals im April oder im Oktober erfolgen. (zutreffendes ankreuzen)

Geldinstitut: _____ Name: _____
(Kontoinhaber/in)

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ **Unterschrift (en):** _____
(Kontoinhaber/in)

Freiwillige Angaben:

Beruf: _____ e-mail: _____

Beruf: Partner(in) _____ FAX: _____

Kinder bis zum 13. Lebensjahr: (Angabe wird u.a. vom Nikolaus benötigt)

Kind 1 Vorname: _____ männl/weibl Geb.-datum: _____

Kind 2 Vorname: _____ männl/weibl Geb.-datum: _____

Kind 3 Vorname: _____ männl/weibl Geb.-datum: _____

Laufweg (wird vom Verein ausgefüllt)

Buchhaltung / Finanzen	Vorsitzende(r)	Mitgliederverwaltung / Erfassung
Kennnisnahme	Kennnisnahme	Mitglieds- Nummer(n):
_____ Unterschrift / Datum	_____ Unterschrift / Datum	_____ Unterschrift / Datum