

# Beitrittserklärung zum Ortsverein Friedrichsfehn e.V.

Gläubiger-ID DE10ZZZ00000873177

Version vom 19.04.2024

Seite: 1



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverein Friedrichsfehn e.V. und bestätige, dass ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins gelesen habe und diese akzeptiere.

## Persönliche Daten Vollmitglied

Beitragshöhe laut Beitragsordnung vom 10.4.2024 beträgt 15 € pro Jahr

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Zusätzlich möchte ich folgende im gleichen Haushalt lebenden volljährige Personen als Familienmitglieder anmelden. Mir ist bewusst, dass die Abrechnung über mich als Vollmitglied erfolgt.

## Persönliche Daten Familienmitglieder

Beitragshöhe laut Beitragsordnung vom 10.4.2024 beträgt 5 € pro Jahr für ein Familienmitglied

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

# Beitrittserklärung zum Ortsverein Friedrichsfehn e.V.



Version vom 12.04.2024

Seite: 2

## Newsletter Zustimmung

Ich bin damit einverstanden, regelmäßige Newsletter und Updates vom Ortsverein Friedrichsfehn e.V. zu erhalten.

Zustimmung (bitte ankreuzen):  Ja  Nein

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ortsverein Friedrichsfehn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ortsverein Friedrichsfehn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Wird kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt, dann wird laut Beitragsordnung vom 10.4.2024 eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 3 € pro Jahr fällig.

## Bestätigung

Ich bestätige hiermit, dass alle oben genannten Informationen korrekt sind und dass ich die Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Ortsverein Friedrichsfehn e.V. ergeben, erfüllen werde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## Intern

Mitgliedsdaten erfasst:  Ja

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Kontodaten erfasst:  Ja

Einzug:  Ja

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz mitgeteilt  Ja