An den

VEREIN FÜR JUGEND, FREIZEIT UND KULTUR IN STEMWEDE E.V. (JFK)

Am Schulzentrum 14 32351 Stemwede

Ich/wir möchte(n) Mitglied im Verein für Jugend, Freizeit und Kultur in Stemwede e.V. werden und beantrage(n) hiermit - unter Anerkennung der Satzung - die Aufnahme in den VEREIN FÜR JUGEND, FREIZEIT UND KULTUR IN STEMWEDE e.V.

Ich/wir beantragen: ☐ Einzelmitgliedschaft 12,00 EUR ☐ Familienmitgliedschaft 24,00 EUR.

(Der Jahresbeitrag für Familien beträgt 24,00 EUR im Jahr (wie für 2 Erwachsene). Kinder bis zum 18. Lebensjahr sind im Beitrag enthalten. Kinder zahlen bei Veranstaltungen den niedrigeren Eintrittspreis für Mitglieder. Zur Familienmitgliedschaft gehören Kinder bis zum 18. Lebensjahr.)

Zusätzlich möchte ich mit einen jährlichen Förderbeitrag von _____ EUR die Aktivitäten des Vereins unterstützen.

1. _____ _____ _____
Vorname Name Geburtsdatum

2. _____ _____ _____
Vorname Name Geburtsdatum

3. _____ _____ _____
Vorname Name Geburtsdatum

4. _____ _____ _____
Vorname Name Geburtsdatum

_____ _____ _____
Straße u. Haus-Nr. PLZ Wohnort

_____
E-Mail-Adresse

Stemwede, den _____ _____
Unterschrift

Die erhobenen Daten werden nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –information gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VEREIN FÜR JUGEND, FREIZEIT UND KULTUR IN STEMWEDE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VEREIN FÜR JUGEND, FREIZEIT UND KULTUR IN STEMWEDE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59JFK00000542592

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 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungstermin in der Mitte des jeweiligen Jahres 12,00 EUR (Einzelmitgliedschaft) / 24,00 EUR (Familienmitgliedschaft) und Förderbeitrag.

Vorname und Name Kontoinhabers: _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Stemwede, den _____ _____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers