Mitgliedsantrag

ELTERNSELBSTHILFE-VEREIN
HATTEN e.V.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Fax: 04481-927812 oder per Post an:
ESHV- Geschäftsstelle Marianne Ansorge, Marderweg 4, 26209 Hatten.

Wir, die Familie _____ beantragen die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Elternselbsthilfeverein Hatten e.V. und erkennen die Satzung und Geschäftsordnung an.

Angaben der Erwachsenen (pro Familie ein Formular)

Name _____ | _____

Vorname _____ | _____

Geburtsdatum _____ | _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail* _____

Sparten mit Zusatzbeitrag
-siehe Geschäftsordnung-

Circus Sternchen
Für Kinder ab Schulalter

Naturkindergruppe
Für Kinder ab Schulalter

* nur ausfüllen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle usw. per Mail versandt werden.

Angaben zu den Kindern (Name, Vorname, Geburtsdatum) Bitte alle eintragen, auch die Nichtaktiven.

1. _____/_____/_____ ☐ m ☐ w
2. _____/_____/_____ ☐ m ☐ w
3. _____/_____/_____ ☐ m ☐ w
4. _____/_____/_____ ☐ m ☐ w

Wir möchten jährlich einen Mitgliedsbeitrag von _____ € für den Verein entrichten. (**min. 30 €/Jahr**)
Der Beitrag ist halbjährlich fällig und wird per Lastschrift eingezogen.
Antrag auf Ermäßigung ist möglich. Näheres hierzu siehe Geschäftsordnung.

_____
Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandant
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40ZZZ00001144140**
Die individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.
Ich ermächtige den ESHV Hatten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ESHV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, innerhalb des Belastungsdatums, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vor- und Nachname (Kontoinhaber/in), Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

D	E																				

IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/Kontoinhaber/in