

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich unterstütze die Ziele des Vereins „Geburtshaus Idstein e. V.“ und erkenne dessen Satzung an. Hiermit möchte ich dem Verein als Mitglied beitreten.

Die Satzung kann unter folgendem Link aufgerufen werden: **[Satzung Geburtshaus Idstein e.V](#)**

Ausgefüllte und unterschriebene Beitrittsformulare bitte per E-Mail an info@geburtshaus-idstein.de oder per Post an: Geburtshaus Idstein e.V.
Weiherwiesen 38, 65510 Idstein

MITGLIEDSCHAFT

Ich unterstütze die Ziele des Vereins Geburtshaus Idstein e.V. und möchte Mitglied werden

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum internen Gebrauch des Geburtshaus gespeichert und ausschließlich für interne Zwecke (Einladungen und Infos) verwendet und nicht an dritter weitergegeben werden.

Ich möchte über Neuigkeiten im Verein per Newsletter informiert werden. Den Newsletter kann ich jederzeit abbestellen.

KALENDERJÄHRLICHE MINDESTBEITRÄGE

Mein Jahresbeitrag als Einzelperson beträgt 30- €.

Mein Jahresbeitrag als Familie beträgt 45- €.

Mein Jahresbeitrag als Firma beträgt 60- €.

ZAHLUNGSART

Meinen Jahresmitgliedsbeitrag zahle ich

folgendermaßen: Per SEPA-Lastschrift-Mandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000678808

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (Mitteilung erfolgt mit Eintrittsbestätigung)

Kontoinhaber:in*	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN	
BIC	

* gemeint sind alle Personen jeden Geschlechts sowie alle Personen, die sich keinem Geschlecht zuordnen

Ich/Wir ermächtige(n) das Geburtshaus Idstein e.V. den auf Seite 1 ausgewählten Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Geburtshaus Idstein e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Per Dauerauftrag oder Überweisung an:

Kontoinhaber: Geburtshaus Idstein e.V.
Kreditinstitut: Wiesbadener Volksbank
e.G. IBAN: DE4751090000 0069 5826 05
BIC: WIBADE5W

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist fällig zum 01.04. eines jeden Jahres. Mitglieder, die nicht am Abbuchungsverfahren teilnehmen sind selbst für die rechtzeitige Zahlung verantwortlich, eine Erinnerung erfolgt nicht. Für die Rechtzeitigkeit der Zahlung ist der Eingang des Mitgliedsbeitrags auf dem Vereinskonto entscheidend. Bei Mahnung werden Mahngebühren in Höhe von 3,- € pro Mahnung gegenüber dem Mitglied erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Auf Anfrage erstellen wir Ihnen gerne für den Beitrag eine Steuerbescheinigung, da diese als Spendenbeitrag berücksichtigt werden kann.

AUFNAHMEBESTÄTIGUNG // AUSZUFÜLLEN VOM VEREIN

Die Mitgliedschaft beginnt nach der Prüfung durch den Vorstand.

Hiermit bestätigen wir den Beginn der Mitgliedschaft zum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift Vorstand: _____