



Aufnahmeantrag

Ich beantrage/wir beantragen die Aufnahme als Mitglied in den Heimatverein-Wettmar-Thönse-Engensen

zum _____

Kontakt

1. Vorsitzender Achim Ristenpart
 Telefon: 05139 4404
 Mobil: 0173 5997950
 E-Mail: Achim.Ristenpart@heimatverein-wettmar-thoense-engensen.de
 Internet: <https://heimatverein-wettmar-thoense-engensen.de>

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZ00061252436

<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Straße</i>	<i>PLZ</i>	<i>Wohnort</i>
<i>Telefon</i>		
<i>Mobil</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	

<small>(Partner/Partnerin)</small>		
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Straße</i>	<i>PLZ</i>	<i>Wohnort</i>
<i>Telefon</i>		
<i>Mobil</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Vorname</i>	<i>Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>

Die **Dauer** der Mitgliedschaft beträgt **mindestens ein Jahr**. Die Kündigung ist danach jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich und soll mindestens drei Monate vorher erfolgen.

Sie muss **schriftlich** an den **Vorstand des Heimatvereins** gerichtet sein oder kann per **Mail an Achim.Ristenpart@heimatverein-wettmar-thoense-engensen.de** erfolgen.

Datenspeicherung

Ihre hier angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert. Sie werden nur für interne Zwecke verwendet. Ihre Kontodaten werden für die Abbuchung des Beitrags in der Vereinsverwaltungssoftware gespeichert. Unsere Datenschutzerklärung sowie die weiteren Hinweise gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter https://heimatverein-wettmar-thoense-engensen.de/datensch_1.html.

HEIMATVEREIN

für das Kirchspiel · Engensen · Thönse · Wettmar

Heimatverein für das Kirchspiel



Heimatverein · Heierdrift 15 · 30938 Burgwedel Wettmar

Jahresbeitrag

Familie	50,00 €
Einzelmitglied	36,00 €
Einzelmitgliedschaft bis zum 21. Lebensjahr	18,00 €

Der Beitrag ist mindestens jährlich **im Voraus** zu zahlen. Zu Ihrer und unserer Erleichterung füllen Sie bitte die untere **Einzugsermächtigung** aus.

Einzugsermächtigung

Heimatverein für das Kirchspiel · Engensen · Thönse · Wettmar ·

Heierdrift 15 · 30938 Burgwedel Wettmar · Telefon 05139 4404

Hiermit ermächtige ich den **Heimatverein** bis auf Widerruf den Beitrag für

Vorname(n) und Nachname(n)

Straße

PLZ Wohnort

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatverein den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Name des Kreditinstitutes

BIC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

IBAN

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift