



# Heimatverein Weckhoven e.V.

## Beitrittserklärung

(dieses Formular kann unmittelbar am Rechner ausgefüllt werden)



Einzelmitgliedschaft: 16€ (jährlich)

Jur. Person: 40€ (jährlich)

Familienmitgliedschaft: 21€ (jährlich)

jährliche Spende, / zus. Spende €

Wir bitten, SEPA-Lastschrift anzukreuzen, weil dies unsere Satzung vorschreibt und alles andere erheblichen Verwaltungsaufwand erfordert

### Mitglied

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Name          | <input type="text"/> |
| Vorname       | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum  | <input type="text"/> |
| Strasse       | <input type="text"/> |
| <b>E-Mail</b> | <input type="text"/> |

Ihre E-Mail Adresse ist uns sehr wichtig. Wir sparen hohe Portokosten und Sie erhalten gelegentlich interessante Informationen

### Familienmitglied / Lebenspartner

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Name          | <input type="text"/> |
| Vorname       | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum  | <input type="text"/> |
| Strasse       | <input type="text"/> |
| <b>E-Mail</b> | <input type="text"/> |

Kinder (unter 18 Jahren, bitte Name und Geburtsdatum)

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Der Satzung und der Datenschutzerklärung (im Internet unter: <https://www.heimatverein-weckhoven.de/j/privacy>) stimme ich zu

Unterschrift(en)

Mitglied

Familienmitglied

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 ZZZ0 0001 0115 66

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung (Spende)

Ich ermächtige hiermit den Heimatverein Weckhoven e.V., fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese geschieht jährlich zum 15. März. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende, bzw. einen Feiertag, verschiebt sich dieser auf den folgenden Geschäftstag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Weckhoven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Kontoinhaber: | <input type="text"/> |
| IBAN:         | <input type="text"/> |
| Datum:        | <input type="text"/> |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> |
| Unterschrift:   | <input type="text"/> |

Anmeldung bitte an:

- \* Heimatverein Weckhoven e.V. c/o Irmgard Lampert, Hüttenstrasse 2, 41466 Neuss
- \* oder in den Briefkasten des Heimatvereins: Am Lindenplatz
- \* oder per Email an: [irmgard.lampert@web.de](mailto:irmgard.lampert@web.de)
- \* wir sind mit einer namentlichen Begrüßung im nächsten Blickpunkt einverstanden