

Wir in der Hasseldelle e.V.

Rolandstraße 3-5 • 42651 Solingen
Telefon (0212) 38388454 – Telefax 0212 78224967
vorstand@hasseldelle.de – www.hasseldelle.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Bürgerverein „WIR in der Hasseldelle e.V.“ auf der Basis der jeweils gültigen Satzung und Beschlüsse.

Die Datenschutzerklärung (FB 2019/01 DS) ist mir ausgehändigt worden bzw. habe ich zur Kenntnis genommen. Siehe auch www.hasseldelle.de/drucksachen

NACHNAME | _____

VORNAME | _____

STRASSE, NR. | _____

PLZ, ORT | _____

EMAIL-ADRESSE | _____

TELEFONNUMMER | _____

intern: Zustellungsvermerk:

MITGLIEDSCHAFT | ☐ Einzelmitgliedschaft 24 € /Jahr
| ☐ Rentner-, Sozialmitgliedschaft 12 € /Jahr
| ☐ Familienmitgliedschaft
(zwei und mehr Personen, jedoch 1 Stimme) 30 € /Jahr

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT)

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DES VEREINS: DE73ZZZ00000185089

Ich ermächtige den Verein Wir in der Hasseldelle e.V. widerruflich, den von mir fälligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Wir in der Hasseldelle e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

BLZ: _____ Konto-Nr. _____, oder, falls vorhanden:

IBAN | DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Bank | _____ |

Wir führen Sie unter der Mandatsreferenznummer: _____ *)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Solingen, | _____

Unterschrift | _____