

Beitrittserklärung

zum

Förderverein Heimhof-Theater e. V.



Beitrittserklärung

Im will dem Förderverein Heimhof-Theater e. V. als Mitglied beitreten.

Namen/Vornamen

Geburtsdatum

Strasse

PLZ / Wohnort

Tel. privat dienstl.

Mobil Fax

Email

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Sie kann schriftlich mit einer Frist von zwei Monaten zum Kalenderjahresende gekündigt werden.

Die Satzung O entnehme ich der homepage www.heimhoftheater.de

O erhalte ich mit der Beitrittsbestätigung

- O Den Jahresbeitrag von derzeit € 24,-, *
- O einen freiwilligen Zusatzbeitrag von € jährlich, *)
- O bitte meinem Girokonto zu belasten (Einzugsermächtigung erteilt).
- O überweise ich am Kalenderjahresbeginn, nach Rechnungseingang.

*) Beiträge und Zusatzbeiträge sind steuerlich absetzbar.

....., den
Ort Datum

.....

Unterschrift

Kontoverbindungen des Förderverein Heimhof-Theater e. V.

Sparkasse Burbach – Neunkirchen Konto- Nr.18069 BLZ 46051240

IBAN DE68460512400000018069 BIC WELADED1BUB

Volksbank Siegerland eG Konto- Nr. 610393200 BLZ 46060040

IBAN DE89460600400610393200 BIC GENODEM1SNS

Förderverein Heimhof-Theater e. V.

Pommernstr. 21 • 57299 Burbach

eingetr. b. Amtsgericht Siegen, VR 2740

Geschäftsstelle:

Ginnerbach 2 • Alte Vogtei • 57299 Burbach

Bankeinzugsermächtigung

Den Förderverein Heimhof-Theater e. V. (FVH e. V.) ermächtige ich zum Einzug

- meines jeweiligen Jahresbeitrags zum FVH e. V.
- evtl. anstehender Beitragsfälligkeiten aus Vorjahren,
- meines freiwilligen Zusatzbeitrags,
- evtl. fälliger Bankgebühren,

mittels Lastschrift, vom nachstehend angegebenen Girokonto. Gleichzeitig weise ich das Kreditinstitut an, die vom FVH e. V. vom benannten Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann, beginnend mit dem Belastungsdatum, innerhalb von acht Wochen die Rückerstattung des Belastungsbetrags verlangen. Es gelten die Geschäftsbedingungen des einziehenden Kreditinstituts.

Gläubiger- Id-Nr. des FVH e. V.: DE38ZZ00000505431

.....

Namen der Bank

BIC* (Konto- Nr.)

IBAN* (BLZ

* Angabe auf Grund des SEPA- Vorschriften erforderlich!

Kontoinhaber:

Der Bankeinzug der Fälligkeiten erfolgt jeweils zum 01. Juni des Kalenderjahres bzw. am ersten Bankarbeitstag danach. Die Bankeinzugsermächtigung ist unbefristet. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der Kontoinhaber ist verpflichtet zum Einzugstermin auf dem Konto für ausreichendende Deckung zur Erfüllung der Fälligkeiten zu sorgen.

Namen und Anschrift des Kontoinhabers:

.....

.....

..... den,

Ort

Datum

Kontoinhaber / Bevollmächtigter:

Unterschrift