

Beitrittserklärung **Förderverein Hof Ramsbrock e.V.**



Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag:

- ☐ für Einzelpersonen: 20,00€ jährlich
- ☐ für Familien: 30,00€ jährlich
- ☐ für Vereine: 50,00€ jährlich

Förderbeitrag: ☐ freiwilliger Beitrag _____ € einmalig
☐ freiwilliger Beitrag _____ € jährlich bis auf Widerruf

Ich ermächtige den Förderverein Hof Ramsbrock e. V. meinen Mitgliedsbeitrag / Förderbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Ramsbrock e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

(Förderverein Hof Ramsbrock e.V.: Gläubiger - ID: DE77ZZZ00000994094)

Geldinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

Datum, Unterschrift _____