



Nachbarschaftshilfe MALGERSDORF e.V.

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) meinen (unseren) Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Malgersdorf e.V.

Ich (wir) ermächtige(n) den v.g. Verein, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom v.g. Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung und der Anschrift teile(n) ich (wir) umgehend dem Schriftführer des Vereins mit.

- ☐ **Freiwilliger Beitrag:** _____,00 € (vom Mitglied selbst auszufüllen)
- ☐ oder Mindestbeitrag derzeit: 20,00 € pro Mitglied / pro Jahr
- ☐ oder Mindestbeitrag für Helfer derzeit: 10,00 € pro Mitglied / pro Jahr

Persönliche Angaben:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon		E-Mail

Angaben für Organisationen und Firmen:

Organisation / Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Ansprechpartner
E-Mail	

Bankverbindung:

Bank	
IBAN	BIC

			Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen. Als Erziehungsberechtigter stimme ich der Beitrittserklärung sowie der Abbuchungsermächtigung für die Vereinsbeiträge zu.
Ort	Datum	Unterschrift	

Ausgefüllten Antrag bitte in der Gemeinde Malgersdorf abgeben.

Anschrift: Gemeinde Malgersdorf, Bürgerstr. 1, 84333 Malgersdorf, Tel. 09954/307, Fax. 09954/7658, E-mail: info@nachbarschaftshilfe-malgersdorf.de