



Heimat- und Kulturverein Hürth e.V.

Geschäftsstelle: Postfach 1223, 50329 Hürth



Aufnahmeantrag

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meine/unsere Absicht, Mitglied(er) des Heimat- und Kulturvereins Hürth e.V. zu werden.

Mitgliedschaft als: Einzelmitglied Mitglied einer Familie/Lebenspartnerschaft*

Änderungsantrag: Umstellung von Einzelmitgliedschaft in Familien- u. Lebenspartnermitgliedschaft*

Name	Vorname	Geb.Dat.	Beruf

Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort (mit Ortsteil)	
Tel. / Fax	
E-Mail-Adresse	

* Geben Sie bitte die Daten aller zur Mitgliedschaft gehörenden Personen an.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Vereinsbeitritt im monatlichen Mitglieder-Rundschreiben des HKV veröffentlicht wird. Ja Nein (Bitte ankreuzen)

Hürth, den

(Unterschrift einer volljährigen Person der Gemeinschaft)

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand und endet gemäß den Kündigungsbestimmungen der Satzung. Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. für die Einzelmitgliedschaft 25,00 EUR und für Familienmitgliedschaft bzw. Lebenspartnermitgliedschaft 40,00 EUR.

Mit der umseitigen Lastschrifterklärung gestatten Sie uns den Beitragseinzug von Ihrem Bankkonto.
Änderungsanträge gelten ab Beginn des Kalenderjahres, in dem sie beantragt werden bzw. auf Wunsch im nachfolgenden Jahr.

Wir versichern, dass die persönlichen Daten, die wir für die Betreuung der Vereinsmitglieder erbitten, nicht an Personen oder Institutionen außerhalb des Vorstandes des Heimat- und Kulturvereins weitergegeben werden.

Wird vom Verein ausgefüllt

Eingang am:	Mitgliedschaft bestätigt am:
-------------	------------------------------

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

An Zahlungsempfänger (Gläubiger) Heimat- und Kulturverein Hürth e.V. Postfach 1223 50329 Hürth	Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001152613	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____

bei _____

durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Kulturverein Hürth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber
------------	---

Hinweis:

Wenn Sie die Abbuchung des Jahresbeitrags von Ihrem Bankkonto wünschen, füllen Sie bitte das Formular aus und senden dies an die Geschäftsstelle: HKV Hürth, Postfach 1223, 50329 Hürth. Der Beitrag wird jährlich im Monat März Ihrem Konto belastet.