

Mitgliedsantrag

Bitte senden an: Heimatverein Kempten e.V.
Schützenstraße 7
87435 Kempten

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000088475

Anmerk.der Geschäftsst.
Mitgl.-Nr.
ANS:
AUS:
AGF:
HB:
EDV:
Excel:

Ich / wir trete(n) mit Beginn des Kalenderjahres.....dem Heimatverein Kempten e.V. bei.

Mitgliedsbeitrag: Einzelmitglied i.H.v. EUR 18.-
 Ehepaar / Familie i.H.v. EUR 25.-
 Firma / Körperschaft i.H.v. EUR 30.-

Firma / Körperschaft

Name: Vorname / Titel:

Straße / Hausnr.: PLZ / Wohnort:

* Telefon: * E-Mail:

Geburtsdatum:.....

* Angabe freiwillig

Ehepaar / Familienmitgliedschaft:

Partnername / - vorname:

Geburtsdatum:.....

Ort / Datum / Unterschrift Antragsteller:

Mitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 01.03 fällig. Der Mitgliedsbeitrag wird abgebucht. Beitragsrückerstattungen werden grundsätzlich nicht gewährt.

Kündigung: Die Kündigung bedarf der Schriftform und ist an die Geschäftsstelle des **Heimatvereins Kempten e.V.** zu richten.

Datenschutzhinweis:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner / unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden. Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung meiner / unserer Vereinsmitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) den Heimatverein Kempten e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Kempten e.V. auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der Heimatverein Kempten e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bankverbindung:

Name des Kto.-Inhabers:

Kontonummer:

BLZ:

bei der

BIC:

IBAN:

Ort / Datum / Unterschrift Antragsteller: