



Siedlergemeinschaft Bruchhöfe



MITGLIEDSANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich/Wir möchte(n) der Siedlergemeinschaft Bruchhöfe beitreten.

Persönliche Angaben

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum (**freiwillige Angabe**): _____

Ehegatte/Lebenspartner Vor- & Nachname: _____

Geburtsdatum (**freiwillige Angabe**): _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Handy (**freiwillig**): _____

E-Mail (**freiwillig**): _____

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder (**freiwillig**): _____

Name des 1. Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Name des 2. Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Name des 3. Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Name des 4. Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Name des 5. Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Weitere persönliche Angaben (freiwillig**)**

verheiratet seit: _____ getrennt lebend/geschieden verwitwet

Mitgliedschaft

Mitglied der Siedlergemeinschaft Bruchhöfe kann jeder Siedler der Bruchhöfe werden, der sich mit der Satzung einverstanden erklärt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 10,00 € pro Kalenderjahr und ist zum 30.06. eines Jahres fällig.

Zahlungsweise

Ich/Wir zahlen den Mitgliedsbeitrag per: Barzahlung Überweisung Lastschrift

Bei Zahlung per Überweisung nutze folgendes Konto: Siedlergemeinschaft Bruchhöfe
Volksbank Krefeld - BIC GENODED1HTK
IBAN: DE97 3206 0362 2061 8480 13

Als Verwendungszweck gebt bitte folgendes an: Mitgliedsbeitrag [Jahreszahl]
Straße & Hausnummer

Bei Zahlung per bequemen Lastschrift benötigen wir folgende Informationen:

Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Es wird ausschließlich der fällige Jahresbeitrag zum 01.06. eines jeden Jahres vom oben genannten Konto eingezogen. Die Gläubiger-ID der Siedlergemeinschaft lautet: DE11ZZZ00002128921

Einwilligung zum Lastschriftverfahren (nur, wenn Lastschrift gewünscht)

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtende Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unsere oben genannten Konto einzuziehen. Diese Einwilligung kann jederzeit, schriftlich widerrufen werden. Diese Einwilligung endet automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____
Unterschrift Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner

Ich/Wir haben die Satzung erhalten, gelesen und anerkannt.

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____
Unterschrift Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner

Datenschutzerklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte. Die Datenschutzerklärung der Siedlergemeinschaft habe(n) ich/wir gelesen und anerkannt.

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____
Unterschrift Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner