



36318 Schwalmtal, Aisfelder Straße 72, Tel: 06638-9185-280



Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.:

aktiv (x):

Vollständiger **Name** und **Anschrift** des Mitglieds

Geburtsdatum:

.....
.....
.....

Tel. erreichbar unter: mobil:

per Mail erreichbar unter:



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Schwalmtal e.V.

Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung wurde mir zur Verfügung gestellt.

Ich verpflichte mich, die Zielsetzung des Vereins (s. §2 der Satzung) aktiv zu unterstützen, sowie die der Satzung und dem Beschluss der Mitgliederversammlung geschuldeten Mitgliedsbeiträge zu leisten. Die Verschwiegenheitserklärung habe ich unterschrieben.

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Schwalmtal e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Stichtag für den Einzug der SEPA-Lastschrift ist der 31.3. d. Jahres.

IBAN:

BIC: Bank:

Ort: Datum:

Zusätzlich freiwilliger Förderbeitrag jährlich/einmalig €

Unterschrift des Beitretenden:

Mitgliedschaft zugelassen am:

Ort:

Datum:

Unterschrift für die Nachbarschaftshilfe Schwalmtal e.V.: