

# Antrag auf Mitgliedschaft



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Burgruine Hohenburg e.V.**

Bitte für jedes Familienmitglied einen eigenen Antrag ausfüllen!

1. Die Vereinssatzung (auf [www.hohenburg-lenggries.de](http://www.hohenburg-lenggries.de)) habe ich gelesen und erkenne sie in ihrer gültigen Fassung als verbindlich an.
2. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem Anmeldetag beginnt und der Beitrag für das volle Vereinsjahr (1. November bis 31. Oktober) zu entrichten ist.
3. Den Austritt aus dem Verein muss ich schriftlich spätestens zum 30.09. des Jahres erklären (Poststempel).
4. Für die Anmeldung von Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.
5. Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.
6. Die Jahres-Mitgliedsbeiträge betragen derzeit für Minderjährige 10 Euro, für Erwachsene 25 Euro.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße Nr., PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Angaben einer/s Erziehungsberechtigten (bereits Mitglied: Ja / Nein):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift, falls abweichend: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28FBH00000872465

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer, die auf dem Kontoauszug ersichtlich ist.

Ich ermächtige den Förderverein Burgruine Hohenburg e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, die fälligen Beiträge (jährlich wiederkehrende Zahlung im 4. Quartal) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Burgruine Hohenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Ruf- u. Fam.name): \_\_\_\_\_

Anschrift, falls abweichend: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber