

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Unser Dorf Niederlibbach e.V.“

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Meine besonderen Interessen liegen in folgenden Schwerpunkten der Vereinsarbeit
(bitte ankreuzen):

- ☐ Mitarbeit bei der Auswahl und Durchführung von Projekten im Rahmen der Dorfentwicklung
- ☐ Organisation kultureller Veranstaltungen
- ☐ Aufarbeitung und Präsentation historischer Dokumente etc.
- ☐ Umwelt-, Landschafts- und Naturschutz
- ☐ Generationenübergreifende Freizeitgestaltung
- ☐ Förderung der Gemeinschaft durch Ausrichtung von Veranstaltungen
- ☐ Teilnahme bzw. Mitarbeit im Seniorentreff
- ☐ Sonstiges

Der Vereinsbeitrag beträgt 2,-- € / Monat bzw. 24 € / Jahr.

- ☐ Den Vereinsbeitrag bitte durch SEPA-Lastschriftmandat einziehen
(der ausgefüllte Vordruck ist beigelegt.)
- ☐ Den Vereinsbeitrag überweise ich nach Aufforderung durch den Verein

Taunusstein-Niederlibbach, den

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Unser Dorf Niederlibbach e.V.
Kriemhildstr. 20 a
65232 Taunusstein

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE08ZZZ00002283205

Mandatsreferenz

Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Unser Dorf Niederlibbach e.V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Unser Dorf – Niederlibbach e.V.
------------------------------	---------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte ab hier ausfüllen

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------