

Förderverein St. Ludgerus und Martin in Essen -Rüttenscheid e.V.  
 Wehmenkamp 24  
 45131 Essen



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein St. Ludgerus und Martin in Essen – Rüttenscheid e. V. als Mitglied bei

Name , Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Satzung des Fördervereines habe ich in der derzeit gültigen Fassung zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nach der Aufnahme zur Erstellung eines Mitgliederverzeichnisses für satzungsgebundene Zwecke gespeichert werden.

Ich verpflichte mich zur Zahlung von

\_\_\_\_\_ Euro  jährlich  halbjährlich  quartalsweise \*\*)

( bitte Betrag einsetzen )

\*) mindestens den Jahresbeitrag, der in der Gründerversammlung festgesetzt worden ist.

Das sind derzeit

- 48,00 € für Erwachsene
- 12,00 € für Mitglieder der Familie eines Vereinsmitgliedes
- 12,00 € für Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
- 24,00 € für Jugendliche u. Erwachsene bis zum Ende der Ausbildung, höchstens jedoch bis zum 25. Lebensjahr.

Der Beitrag wird entsprechend der Altersgruppe erhöht eingezogen, wenn die Mitgliedschaft nicht vor Ablauf des Kalenderjahres in dem die neue Altersgruppe erreicht wird, gekündigt wird.

Ich bitte um eine Zuwendungsbestätigung meiner Beiträge.  ja /  nein \*\*)

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

\*\*) bitte zutreffendes ankreuzen



<b>Gläubiger Identifikationsnummer</b>	<b>DE79ZZZ00000081094</b>
Mandatsreferenz	>> wird nachgereicht <<

## SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Förderverein St. Ludgerus und Martin in Essen Rüttenscheid e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein St. Ludgerus und Martin in Essen – Rüttenscheid e. V. Auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Förderverein St. Ludgerus und Martin in Essen – Rüttenscheid e.V. wird spätestens 6 Kalendertage vor der Fälligkeit der Zahlung den Lastschrifteinzug ankündigen. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen bzw. feststehenden Lastschriftbeträgen genügen eine einmalige Unterrichtung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeitstermine.

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.

## Kontoinhaber

Nur falls abweichend

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

