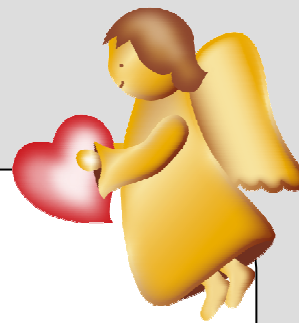


Mitgliedsantrag



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein Engel mit Herz e.V.

Hiermit beantrage ich:

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort,

.....
Telefon/ Handy

.....
E-Mail

ab dem die Mitgliedschaft im Verein
Engel mit Herz e.V.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

SEPA - Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Verein Engel mit Herz e.V. widerruflich meinen Beitrag und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten, welche laut Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN Nr:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Datum, Unterschrift Mitglied / Antragsteller

Engel mit Herz e.V.

Kontakt: C. Hambrügge (1. Vors.)
Mönkehütte 38, 32699 Extertal
Amtsgericht Steinfurt VR 1565
Mail: info@EngelmitHerz.com
Tel.: 05262 696 99 55

Engel mit Herz e.V.

Roggenkamp 3, 48565 Steinfurt
Gläubiger ID – Nr.:
DE25 ZZZ 0000 1839 512
Mandatsreferenz ist Ihre
Mitgliedsnummer

Antrag für die Aufnahme von minderjährigen Vereinsmitgliedern:

(Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein Engel mit Herz e.V.

ab dem

für

(Name/Vorname/Geburtsdatum)

und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

Unsere E-Mail:

Wir sind meist erreichbar unter Tel:

.....
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten