



# BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum v. 1934 e.V.



BVWD • Nienhöfener Straße 18 • 25421 Pinneberg • Sparkasse Südholstein • IBAN: DE92230510300004104154 • BIC: NOLADE21SHO

**Mitgliedsantrag** bzw.  **Änderungsmitteilung**

zum BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum v. 1934 e. V. / Tel. 04101 66186

Hiermit beantrage ich meinen / beantragen wir unseren Beitritt ab \_\_\_\_\_ (Dat.): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der BÜRGERVEREIN Waldenau-Datum (ehem. Waldenauer Kleinsiedler- u. Bürgerverein) unter Berücksichtigung des Datenschutzes personenbezogene Daten per EDV speichert.

- Mitgliedsbeitrag: (zutreffendes ankreuzen)  5,00 € pro Monat.  
 Stand: 10.04.2010  3,50 € pro Monat ab dem 61. Lebensjahr und für Rentner.  
 8,00 € pro Monat Familienbeitrag. (Ehep. u. Kinder)

Partner(in): (wenn Familienbeitrag zutrifft)

Name: <sup>wenn</sup> <sub>abweichend</sub> \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

verheiratet seit: \_\_\_\_\_ Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift (en):** \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass die monatlichen Vereinsbeiträge zu Lasten meines/unseres Kontos durch Einzugsverfahren abgebucht werden. Die Buchungen erfolgen halbjährlich Anfang April und Anfang Oktober. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist mein kontoführendes Geldinstitut zur Einlösung nicht verpflichtet.

Die Abbuchung soll erstmals im April  oder im Oktober  erfolgen. (zutreffendes ankreuzen)

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber/in)

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

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

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift (en):** \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber/in)

## Freiwillige Angaben:

Beruf: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Beruf: Partner(in) \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Kinder bis zum 13. Lebensjahr: (Angabe wird u.a. vom Nikolaus benötigt)

Kind 1 Vorname: \_\_\_\_\_  män /  weibl Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Kind 2 Vorname: \_\_\_\_\_  män /  weibl Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Kind 3 Vorname: \_\_\_\_\_  män /  weibl Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Laufweg (wird vom Verein ausgefüllt)

Buchhaltung / Finanzen	Vorsitzende(r)	Mitgliederverwaltung / Erfassung
Kenntnisnahme	Kenntnisnahme	Mitglieds- Nummer(n):
_____	_____	_____
Unterschrift / Datum	Unterschrift / Datum	Unterschrift / Datum