

# Limburger Schlosswingert e.V.

1. Vorsitzender: Mathias Schirmacher, Domplatz 5, 65549 Limburg

Ich/Wir erkläre (n) meinen/unseren Beitritt zum Limburger Schlosswingert

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geb. Dat: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

30,00 € Einzelperson

50,00 € für Paare

Mind. 50,00 € für Juristische Personen und Personenverbindungen

20,00 € Für Schüler und Studenten (mit Schüler- oder Studentenausweis in Kopie)

20,00 € Azubis und Rentner

Den Jahresbeitrag bitte bis 31. Januar eines Jahres überweisen oder durch Sepa Lastschrift Mandat.

1. Die an der Gründungsversammlung am 09.03.2022 beschlossene Vereinssatzung ist mir / uns bekannt. Ich erkenne sie hiermit an. Genauso wie die Anerkennung der Weinbergs Ordnung. Dem Erheben, Speichern, Verändern oder Übermitteln meiner personenbezogenen Daten oder ihrer Nutzung zur Erfüllung der Vereinszwecke stimme ich hiermit zu.
2. Ich gebe auch die Zustimmung, dass Fotos von mir, bei Bedarf auf den Internet Seiten von Limburger Schlosswingert und in seinen Social-Media-Kanälen sowie in Print-Medien veröffentlicht werden dürfen.

Bezieht sich nur auf 2 Ja  Nein

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Volksbank Rhein-Lahn-Limburg  
IBAN: DE08 5709 2800 0221 0545 04  
BIC: GENODE51DIE

# Limburger Schlosswingert e.V.

1. Vorsitzender: Mathias Schirmacher, Domplatz 5, 65549 Limburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70 ZZZ0 0002 4975 26

Mandatsreferenznummer wird nachgereicht

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtigen den Verein Limburger Schlosswingert e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Limburger Schlosswingert e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte senden an den Kassenwart des Vereins. Oder per Mail an

Herr Markus Abel,

Felkestr.66,

65582 Diez

Mail [C\\_m.abel@gmx.de](mailto:C_m.abel@gmx.de)

Bankverbindung: Volksbank Rhein-Lahn-Limburg

IBAN: DE08 5709 2800 0221 0545 04

BIC: GENODE51DIE