

Mitgliedsantrag

Limburger Schlosswingert e.V.

1. Vorsitzender: Ludwig Ries, Ludwigstr. 7, 65553 Limburg

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

Vorname: _____

Nachname: _____

Beruf: _____ Geb. Dat: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Mail: _____

Mitgliedsbeiträge:

- | | |
|---------------|---|
| 30,00 € | Einzelperson |
| 50,00 € | Paare |
| Mind. 50,00 € | Juristische Personen und Personenverbindungen |
| 20,00 € | Schüler und Studenten (mit Schüler- oder Studentenausweis in Kopie) |
| 20,00 € | Azubis und Rentner |

Den Jahresbeitrag bitte gemäß Satzung durch SEPA Lastschrift Mandat (Siehe Rückseite) einziehen lassen, in begründeten Ausnahmefällen bis 31. Januar eines Jahres selbst überweisen.

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 e.V. und in seinen Social-Media-Kanälen sowie in Print-Medien veröffentlicht werden dürfen.

Zu Punkt 2: Ja Nein

_____/_____
Datum, Ort / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Limburger Schlosswingert e.V.

1. Vorsitzender: Ludwig Ries, Ludwigstr. 7, 65553 Limburg



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE70 ZZZO 0002 4975 26**
Mandatsreferenznummer wird nachgereicht

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

IBAN

BIC

Datum, Ort Unterschrift

Bitte per Post oder per Mail an den Kassenwart des Vereins senden.

Herr Markus Abel
Felkestr.66
65582 Diez Mail

Bei Mail bitte an beide folgenden Adressen
senden:
kassenwart@limburger-schlosswingert.de
info@limburger-schlosswingert.de

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

