

Förderverein Rosarium e.V.
Neuengrodener Weg 22c
26386 Wilhelmshaven

Absender

Name _____
Straße _____
Postleitzahl _____
Wohnort _____
Telefon _____
Funk _____
Fax _____
Email _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir beantrage/n den Beitritt in den Förderverein Rosarium e. V.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

	Name	Vorname	Geb. am:	Beruf	Mitglied	
					aktiv	passiv
1	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einzelbeitrag 15,00 € / Jahr

Familienbeitrag 25,00€ / Jahr

Einmalige Spende _____ €

Jährliche Spende _____ €

Der Erstbeitrag wird nach Eintritt fällig, der Folgebeitrag jeweils zum 01.03. des Jahres.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Jahresbeitrag, ggf. inklusiv Spende, meinem Konto.

Konto-Nr. _____ BLZ _____ Bank: _____

Hinweis: Eine Einlösungspflicht seitens der Bank besteht nicht. Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Ich zahle per Überweisung

Konto-Nr.: 33011735 BLZ: 282 501 10 Sparkasse Wilhelmshaven

Datum: _____ Unterschrift: _____



Für Ihren Beitrag / Ihre Spende erhalten Sie auf Wunsch eine Spendenbescheinigung.
Die Vereinsatzung erhalten Sie sofort, spätestens mit der Beitragsbestätigung.

Wir versichern ausdrücklich, dass Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben werden!

Förderverein Rosarium e.V.
Neuengrodener Weg 22c
26386 Wilhelmshaven
Telefon 04421-77 22 47