

Gutshaus Hermannshagen e.V.
Untere Dorfstraße 1
18246 Hermannshagen



Gutshaus Hermannshagen e.V.
Verein zur Sanierung und Revitalisierung
als Ort von Begegnung und Bildung

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit möchte ich Mitglied im Verein Gutshaus Hermannshagen e.V. werden und die mir bekannte Satzung anerkennen.

Über die Aufnahme in den Verein wird jeder Antragsteller*in mündlich oder schriftlich vom Vorstand informiert

Name: **Vorname:**

Geb.datum: **Beitritt ab:**
(jeweils ab 1.des Monats)

eMail: **Tel.:**

Anschrift:

.....

Beruf/Wissen*:

* Was kannst du aus Beruf/Hobbys einbringen, zu dem wir dich Ansprechen können?

Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

pro Monat: **5,00 € voller Mitgliedsbeitrag (60 €/Jahr)**

2,50 € ermäßigter Mitgliedsbeitrag (30 €/Jahr)

(Schüler*innen, Studenten*innen, Rentner*innen u.ä. – keine Nachweise nötig)

Die Zahlung für den Rest des Jahres werde ich innerhalb 4 Wochen nach Beitritt überweisen.

Ort / Datum: **Unterschrift:**

Um die Arbeit der Geschäftsführung zu erleichtern **freuen wir uns über** die Möglichkeit, deinen Beitrag einzuziehen, bitte fülle dazu das **SEPA-Lastschriftmandat** aus. Dies ist keine Verpflichtung. Selbstzahler*innen bitten wir zu Beginn des Jahres (vor der jährlichen Mitgliederversammlung) ihren jährlichen Beitrag zu überweisen.

Unsere Bankverbindung:

GLS Gemeinschaftsbank
BIC GENODEM1GLS
IBAN DE 05 4306 0967 2063 6831 00

SEPA-Lastschriftmandat

Ich

.....
Vorname, Name

.....
Str. & Nr.

.....
PLZ, Wohnort

ermächtige den Gutshaus Hermannshagen e.V., die jährlichen Zahlungen des Mitgliedschaftsbeitrages von meinem Konto

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

bei der Bank

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gutshaus Hermannshagen 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.

Ort, Datum: Unterschrift

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 73 ZZZ 00000671932**
Mandatsreferenz **(wird in der Abbuchung mitgeteilt)**