

# Mitgliedschaftsantrag

Ja, ich möchte die Helfer vor Ort und das Rote Kreuz in Ebersdorf unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft als Gründungsmitglied im

## Förderverein "Helfer vor Ort Ebersdorf"

zum baldmöglichsten Zeitpunkt  zum \_\_\_\_\_

als

Privatperson  
Jahresbeitrag mindestens 20,00 Euro

Firma  
Jahresbeitrag mindestens 40,00 Euro

Meine persönlichen Daten:

Firma \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Die von mir angegebenen Daten werden in einer Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe meiner Daten an unbefugte Dritte erfolgt nicht. Mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Eine Änderung meiner Angaben zur Person, meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Die Satzung des Vereins erkenne ich nach Annahme in der Gründungsversammlung als für mich bindend an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / (ggf.) Stempel

## Einzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Förderverein "Helfer vor Ort Ebersdorf", den jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_€\* mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* In der Gründungsversammlung am 26.05.2009 festgelegt.