

# Beitrittserklärung

zum Verein

„GUT LEBEN OSTHEIDE“, Hauptstraße 2, 21400 Reinstorf

Hiermit erkläre ich,

.....  
Name, Vorname oder Institution/ Firma

.....  
Straße + Hausnummer

PLZ

Ort

.....  
Tel. Nr.

E-Mail-Adresse

meinen Beitritt als  Vollmitglied/  Fördermitglied zum Verein *Gut leben Ostheide*.

Hinweis: Vollmitglieder sind stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung.

Ich habe die Satzung sowie die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen. Das Datenschutz-  
Informationsblatt habe ich gelesen und stimme der darin beschriebenen Verwendung  
meiner Daten im Rahmen der Vereinsarbeit zu.

.....  
Ort, Datum

Unterschrift

Dabei ist der Beitrag für Vollmitglieder grundsätzlich 20 € pro Jahr, für Fördermitglieder nach  
Selbsteinschätzung mindestens 20 € pro Jahr (bitte wählen):

20 €     50 €     100 €     Freier Betrag: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meine Bereitschaft, den jährlichen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift bequem  
und mit dem für den Verein geringsten Aufwand von folgendem Konto einziehen zu lassen.

.....  
IBAN

BIC

.....  
Kreditinstitut

Konto-Inhaber:in

.....  
Ort, Datum

Unterschrift (für das Lastschriftmandat)

Alternativ kann per Überweisung bis zum 31.01. der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr laut  
Beitragsordnung auf das dort angegebene Konto überwiesen werden.