



# Beitrittserklärung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



**Radweg L94 Himmern e.V.** ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Eine Bescheinigung stellen wir Ihnen gerne aus.

Zur Unterstützung des Vereins **Radweg L94 Himmern e.V.**

Hiermit melde ich mich / meine Familie als

- Jugendlicher \_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 5 €)   
  Erwachsener \_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 10 €)  
 Familie \_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 20 €)

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ als Mitglied des Vereins **Radweg L94 Himmern e.V.** an.

Mitglieds-Nr. <small>wird vom Verein eingefügt</small>	Name, Vorname	Geburtsdatum

bei Familienmitgliedschaft - Ehepartner / Kinder

Mitglieds-Nr. <small>wird vom Verein eingefügt</small>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitglieds-Nr. <small>wird vom Verein eingefügt</small>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitglieds-Nr. <small>wird vom Verein eingefügt</small>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitglieds-Nr. <small>wird vom Verein eingefügt</small>	Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße		PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse	

- Die Satzung des Vereins **Radweg L94 Himmern e.V.** erkenne ich an.  
 Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.  
 Ich bitte, den Betrag von meinem Konto abzubuchen.



Die Satzung und die Hinweise zum Datenschutz nach DS-GVO stehen auf unserer Homepage [www.radwegl94himmern.de](http://www.radwegl94himmern.de) zum Download zur Verfügung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Radweg L94 Himmern e.V., meine Beiträge im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Radweg L94 Himmern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist meine Mitgliedsnummer.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE10ZZZ00002023500

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_