

ANTRAG FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

ich/wir möchte(n) gern den Zweck und die Ziele des Vereins unterstützen und beantrage(n) hiermit meinen/unseren Beitritt als Fördermitglied(er).

Vorname(n)

Nachname

geboren am

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon

Email

Bei Beantragung einer Familienmitgliedschaft bitte Namen und Geburtsdaten beider Erwachsenen ausfüllen.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- 24 € Fördermitglied ab 18 Jahre
- 40 € Familienbeitrag (2 Erwachsene + Kinder bis 18 Jahre)
- ____ € freiwillig höherer Beitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die „Heimatliebe Ronneburg e.V.“, den Mitgliedsbeitrag (lt. Satzung im Eintrittsjahr anteilig, dann 1x jährlich) einzuziehen.

IBAN **DE**

Kontoinhaber

Datum / Unterschrift