

## 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)	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
geboren am	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

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

\*Fördermitgliedschaft im Sinne des §3 Nr. 8 b der Satzung vom 18.07.2022 ohne Stimmrecht

### SEPA-Lastschriftmandat

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

IBAN	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>
Datum / Unterschrift	<input type="text"/>

Der Jahresbeitrag wird jährlich Ende Februar von dem hier angegebenen Konto per Lastschrift eingezogen.