



## Beitrittserklärung

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft / erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Rheinfeld'82 e.V.**

### Mitgliedsdaten:

**Vorname, Nachname:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon Festnetz:**.....

**Telefon Mobil:**.....

**E-Mail:**.....

### Jährliche Beiträge:

Jahresbetrag unter 18 Jahren mindestens: **8,00 € (acht Euro)**

Jahresbeitrag ab 18 Jahren mindestens: **18,00 € (achtzehn Euro)**

Jahresbeitrag für Familien (Eltern & Kinder unter 18 Jahren) mindestens: **40,00 € (vierzig Euro)**

Der Beitrag wird mit dem Eintrittsdatum fällig (für das laufende Jahr), und wird dann im Folgejahr zum 01.02. (Jahresbeitrag) fällig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Geschäftsführender  
Vorstand:

Vorsitzender  
Thomas Stube  
Grienskamp 9  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 538967

Geschäftsführer  
Dirk Pauli  
Walhovener Str. 113  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 400313

Kassierer  
Robert Urban  
Auf dem Sandberg 18  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 8649579





## SEPA- Lastschriftmandat

HVR-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000388121

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Rheinfeld'82 e.V., nachfolgenden wiederkehrenden Beitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Rheinfeld'82 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Geschäftsführender  
Vorstand:

Vorsitzender  
Thomas Stube  
Grienskamp 9  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 538967

Geschäftsführer  
Dirk Pauli  
Walhovener Str. 113  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 400313

Kassierer  
Robert Urban  
Auf dem Sandberg 18  
41539 Dormagen  
Tel. 02133 / 8649579

