

# Beitrittserklärung

Verein Grevenbroicher Helfer mit Herz e.V.  
Offenbachstr. 19

41517 Grevenbroich

0174-2943617  
info@grevenbroicher-helfer-mit-herz.com  
www.grevenbroicher-helfer-mit-herz.com



| Angaben des Antragstellers* (bitte pro Interessenten ein Formular ausfüllen) |  |                          |  |
|--|--|--------------------------|--|
| weiblich ( ) männlich ( ) divers ( )   |  | Mobile                   |  |
| Name, Vorname  |  | E-Mail                   |  |
| Straße   |  | Geburtsdatum<br>/<br>Ort |  |
| PLZ,<br>Wohnort  |  | Beruf                    |  |

\*Angaben bitte in Druckbuchstaben

Mit der Vereinsaufnahme erhalte ich Kenntnis, erkenne an und zeichne ab:

- Die Satzung und Ordnung des Vereins
- Die Beitragsordnung des Vereins und die gültigen Beitragssätze
- Die Einwilligung in die Datenverarbeitung

Die Vereinssatzung, die Beitragsordnung und Einwilligung in die Datenverarbeitung können beim Vorstand erfragt werden und sind im Internet unter [www.grevenbroicher-helfer-mit-herz.com](http://www.grevenbroicher-helfer-mit-herz.com) zusätzlich öffentlich einsehbar bzw. stehen zum Download bereit.

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Vereins Grevenbroicher Helfer mit Herz e.V. gemäß §4 der Vereinsatzung.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Interessent und/oder gesetzlicher Vertreter

## Bei Minderjährigen Interessenten

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß §108 Abs. 1 BGB Den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.

Erteilung eines Mandates zum Einzug der SEPA-Basis-Lastschriftendes Vereins Grevenbroicher Helfer mit Herz e.V.

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Grevenbroicher Helfer mit -herz e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag kann ebenfalls per Dauerauftrag gezahlt werden.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.11. jeden Jahres fällig (am nachfolgenden Werktag), der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (1.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Wenn der Beitrag monatlich statt jährlich eingezogen werden soll, bitte ein kurzer Vermerk unter der Tabelle.

Ich kann innerhalb von 8 Kalenderwochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                        |    |             |
|------------------------|----|-------------|
| <b>Kreditinstitut:</b> |    | <b>BIC:</b> |
| <b>IBAN:</b>           | DE |             |
| <b>Kontoinhaber:</b>   |    |             |

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

| Mitglieder/Beitrag  | Prozent                      | Beitrag pro Jahr in €           |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| <b>Mitglieder &lt; 18 Jahre</b>                                 | 0%                           | 0,00€                           |
| <b>Mitglieder &gt; 18 Jahre, Vollerwerbstätig</b>               | 100%                         | 120,00€                         |
| <b>Mitglieder &gt; 18 Jahre, Kurzarbeit, Passiv, Arbeitslos</b> | 50%                          | 60,00€                          |
| <b>Mitglieder &gt; 18 Jahre, Azubis</b>                         | 50%                          | 60,00€                          |
| <b>Mitglieder &gt; 18 Jahre Studenten/innen</b>                 | 50%                          | 60,00€                          |
| <b>Rentner</b>  | 0% bzw. Freiwilliger Beitrag | 0,00€ bzw. Freiwilliger Beitrag |