



## Mösthinsdorfer Heimatverein e.V.

Freiimfelder Straße 1 • 06193 Petersberg OT Mösthinsdorf • Telefon: 034600/2 11 88

### Mitgliedsantrag

Ich beantrage die ...

- aktive**<sup>1</sup> Mitgliedschaft im Mösthinsdorfer Heimatverein e.V.
- zusätzlich im Mösthinsdorfer Heimatchor
- passive**<sup>2</sup> Mitgliedschaft im Mösthinsdorfer Heimatverein e.V. mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €. (*Mindestbeitrag 12,00 €*)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Meinen Jahresmitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung des Mösthinsdorfer Heimatverein e.V. soll mittels **SEPA-Lastschriftmandat** eingezogen werden.
- Meinen Jahresmitgliedsbeitrag zahle ich per **Überweisung** auf eines der Vereinskonten.
- Meinen Jahresmitgliedsbeitrag zahle ich in **Bar** beim Schatzmeister.

<sup>1</sup> Die **aktiven Mitglieder** bringen ihre Arbeitskraft und ihre Ideen in den Verein ein, gestalten die Vereinsarbeit tatkräftig mit und nehmen an den Vereinsveranstaltungen (Konzerte, Aufführungen, Gesangsveranstaltungen etc.) teil.

<sup>2</sup> **Passive Mitglieder** beschränken sich auf die Zahlung des Mitgliedsbeitrags und auf die Teilnahme an der Mitgliederversammlung. Sie nehmen meist nicht mehr an nach außen gerichteten Vereinsveranstaltungen teil.



## Mösthinsdorfer Heimatverein e.V.

Freimfelder Straße 1 • 06193 Petersberg OT Mösthinsdorf • Telefon: 034600/2 11 88

Mösthinsdorfer Heimatverein e.V.  
OT Mösthinsdorf  
Freimfelder Straße 1  
06193 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64 ZZZ 0000 1839 780

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Mösthinsdorfer Heimatverein e.V., die Zahlung meines Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mösthinsdorfer Heimatverein 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.

---

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

IBAN:

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift