



Heimat- und Kulturverein Hürth e.V.

Geschäftsstelle: Postfach 1223, 50329 Hürth



Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft im Heimat- und Kulturvereins Hürth e.V.

Mitgliedschaft als: ☐ Einzelmitglied ☐ Mitglied einer Familie/Lebenspartnerschaft*)

Änderungsantrag: ☐ Umstellung von Einzelmitgliedschaft in Familien- u. Lebenspartnermitgliedschaft*)

Name	Vorname	Geb. Dat.	Beruf

Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort (mit Ortsteil)	
Tel. / Fax	
E-Mail-Adresse	

*) Geben Sie bitte die Daten aller zur Mitgliedschaft gehörenden Personen an.

Hürth, den

.....
(Unterschrift einer volljährigen Person der Gemeinschaft)

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand und endet gemäß den Kündigungsbestimmungen der Satzung. Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. für die Einzelmitgliedschaft 30,00 EUR und für Familienmitgliedschaft bzw. Lebenspartnermitgliedschaft 50,00 EUR.

Mit der umseitigen Lastschriftklärung gestatten Sie uns den Beitragseinzug von Ihrem Bankkonto.

Änderungsanträge gelten ab Beginn des Kalenderjahres, in dem sie beantragt werden bzw. auf Wunsch im nachfolgenden Jahr.

Datenschutzhinweis:

Mit diesem Mitgliedsantrag akzeptiere/n ich/wir die Datenschutzordnung des HKV Hürth e.V. Diese ist unter www.hkv-huerth.de/datenschutzerklärung einsehbar.

Der HKV, vertreten durch den Vorstand versichert, dass die persönlichen Daten, die wir für die Betreuung der Vereinsmitglieder erbitten, nicht an Personen oder Institutionen außerhalb des Vorstandes des Heimat- und Kulturvereins weitergegeben werden.

Wird vom Verein ausgefüllt	
Eingang am:	Mitgliedschaft bestätigt am:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

An Zahlungsempfänger (Gläubiger) Heimat- und Kulturverein Hürth e.V. Postfach 1223 50329 Hürth Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001152613	Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers
--	--

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____

bei _____

durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Kulturverein Hürth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber

Hinweis:

Wenn Sie die Abbuchung des Jahresbeitrags von Ihrem Bankkonto wünschen, füllen Sie bitte das Formular aus und senden dies an die Geschäftsstelle: **HKV Hürth, Postfach 1223, 50329 Hürth**
Der Beitrag wird jährlich im Monat März Ihrem Konto belastet.