

Beitrittserklärung
(Bitte zurücksenden)

BIS-Zentrum e.V.
Bismarckstr. 97 -99
41061 Mönchengladbach
Telefon 02161/181300
www.bis-zentrum.de



Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen(unseren) Beitritt zum
BIS-Zentrum e.V. Bismarckstr. 97-99, 41061 Mönchengladbach

Name:
Vorname:
Straße u. Hausnummer:
PLZ / Ort:
Tel.:
E-Mail:
Ort, Datum:
Unterschrift:

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja nein

Bitte übersenden Sie mir/uns das regelmäßig erscheinende Programmheft: ja nein

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im BIS Mönchengladbach e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Einzelmitgliedschaft – Jahresbeitrag 31,- EUR

Familien, Vereine Förderer – Jahresbeitrag 51,- EUR

Schüler, Studenten, Auszubildende, Schwerbehinderte, Personen aus förderungsfähigen Familien und aus gleichgestellten Haushalten (hier gelten die Richtlinien der Stadt Mönchengladbach) – Jahresbeitrag 15,- EU

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten)

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BIS Mönchengladbach e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres, in schriftlicher Form, erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den BIS Mönchengladbach e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von _____ € pro Jahr sollen ab dem _____
Jährlich eingezogen werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Name des Kontoinhabers:
Straße u. Hausnummer:
PLZ / Ort:
IBAN:
BIC:
Name der Bank:
Ort, Datum:
Unterschrift: