



*Denkmal
Bad Salzhausen e.V.*

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre meinen Betritt als Vereinsmitglied
zum Denkmal Bad Salzhausen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____ Mobiltelefon: _____

Die Mitgliedschaft beginnt ab dem: _____

Den Inhalt der Satzung des Denkmal Bad Salzhausen e.V., sowie die Höhe des Mindestjahresbeitrages laut Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für interne Zwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich erteile Ihnen ab sofort und bis auf Widerruf den **DAUER-ABBUCHUNGSauftrag**

☐ den lt. Satzung zu entrichtenden Jahresbeitrag im Bankeinzugsverfahren zu erheben.

☐ einen Jahresbeitrag in Höhe von _____, - EURO zu erheben.

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Denkmal Bad Salzhausen e.V.

Berstädterstraße 1 63667 Nidda 1. Vorsitzender: Hans Joachim Schwarz Telefon 06043-6381 Amtsgericht Friedberg VR 2924
Bankverbindung: Sparkasse Oberhessen IBAN : DE 23 5185 0079 0027 138608 BIC: HELADEF1FRI Steuer-Nr.: 034 250 55144