

# Förderverein St. Michael Bremervörde e.V.



Am Mahlersberg 13  
27432 Bremervörde

## Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein St. Michael Bremervörde e.V.

mit Wirkung vom..... als Mitglied bei.

.....  
Vorname Nachname Geburtsdatum

.....  
Straße PLZ Wohnort Telefon

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag mindestens 1,- € pro Monat (= 12 € pro Jahr) beträgt und dass ich nur durch schriftliche Erklärung an den Vorstand, spätestens bis zum 30. September eines laufenden Kalenderjahres, meine Mitgliedschaft zum Ende des Jahres kündigen kann.

.....  
Datum Unterschrift

## Erklärung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein St. Michael Bremervörde e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beträge

in Höhe von.....€ pro Monat

1/4 jährlich, 1/2-jährlich oder jährlich **(Zahlungsweise bitte unterstreichen)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der

.....  
kontoführendes Geldinstitut IBAN

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung des angeforderten Betrages.

### Alternativ:

Ich zahle die fälligen Beiträge bar bei dem Kassenwart/der Kassenwartin ein.

**Zahlungsweise bitte ankreuzen.**

.....  
Datum Unterschrift

Die Beiträge sind steuerlich abzugsfähig. Auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Bankverb. des Vereins: Sparkasse Rotenburg-Bremervörde IBAN DE 08 2415 1235 0028 0439 41  
Volksbank eG Osterholz-Scharmbeck IBAN DE 72 2916 2394 3140 9237 00