

Beitrittserklärung zum

Verein zur Erhaltung von Natur und Landschaft des ehemaligen Steinbruchs Nieder-Ramstadt und der Stettbachaue e.V.

Geschäftsstelle:

Steinbruch Nieder-Ramstadt e.V.

Im Ebing 17A

64367 Mühlthal

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum o. g. Verein (bitte ankreuzen).

als Einzelperson

mit ermässigtem Beitrag

als Familie Anzahl Erwachsene []

Anzahl Jugendliche unter 18 []

mit ermässigtem Beitrag

als korporatives Mitglied (Verein)

Der Beitrag beträgt **12,00 Euro** für ordentliche Mitglieder.

Für Wehrdienstleistende, Rentner, Schüler, Studenten und Sozialhilfeempfänger gilt ein ermässiger Beitrag von **6,00 Euro**.

Für korporative Mitglieder beträgt der Beitrag **24,00 Euro**.

Bitte füllen Sie auch die Einzugsermächtigung auf der Rückseite aus, um dem Verein unnötigen Verwaltungsaufwand zu ersparen. Der Beitrag wird dann jährlich abgebucht.

Name(n): _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift(en): _____

Der Steinbruch Nieder-Ramstadt e.V. unterhält eine **eMail-Verteilerliste**. Wenn Sie sich bei der Liste anmelden, erhalten Sie aktuelle Vereins-Nachrichten, Sie können sich auch gerne aktiv an den eMail-Diskussionen beteiligen.

ja, bitte nehmen Sie mich in der eMail-Verteilerliste auf

meine eMail-Adresse lautet: _____

Wie bitten Sie, aus Kostengründen, auch die folgende Einzugsermächtigung auszufüllen und uns zuzusenden. Andernfalls sollte der Beitrag unverzüglich nach Beitritt und dann bis spätestens zum 1. 2. jeden Jahres auf unser Vereinskonto: Konto Nr. **69 03 41** bei der **Sparkasse Darmstadt**, BLZ **508 501 50** eingezahlt werden.

Auf Anforderung stellen wir auch gerne eine Spendenquittung aus.

 **bitte wenden**

Ermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger: Steinbruch Nieder-Ramstadt e. V., Im Ebing 17A, 64367 Mühlthal

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre Angaben werden für vereinsinterne Verwaltungs-Zwecke gespeichert. Ihre Angaben werden Dritten nicht zugänglich gemacht. Bei Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden wir Ihre persönlichen Daten unverzüglich und unwiederbringlich löschen.