



Mitgliedsantrag / Grünes Herz – Bürgerpark Neuss e.V.

Ausgefüllt per Email an mail@gruenes-herz-neuss.de oder per Post an Anschrift siehe unten.

Der Verein „Grünes Herz – Bürgerpark Neuss e.V.“ ist gemeinnützig anerkannt und Ihre Beiträge wie Spenden sind selbstverständlich abzugsfähig.

Frau Herr Familie Firma Verein, Schützenzug _____

Name, Vorname / Firma / Verein

Geburtsdatum

Name, Vorname
(bei Familie, Eheleuten / Firma, Verein: vertretungsber. Person)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Email-Adresse

Telefon

Ich/wir möchte/n Mitglied im Verein „Grünes Herz – Bürgerpark Neuss e.V.“ werden und bin/sind mit einem Jahresbeitrag wie folgend angekreuzt einverstanden:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft – 30 € | <input type="checkbox"/> Firma / juristische Person - 120 € |
| <input type="checkbox"/> Familie / Eheleute - 45 € | Fördermitgliedschaft für Einzelpersonen,
Familien, Firma, Verein usw. (Nennung auf Website): |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Rentner – 12 € | <input type="checkbox"/> 1. Bronze – 250 € |
| <input type="checkbox"/> Verein, Schützenzug, Stiftungen usw. – 60 € | <input type="checkbox"/> 2. Silber – 500 € |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag* - 12 € | <input type="checkbox"/> 3. Gold – 1.000 € |
- *Siehe gültige Beitragsordnung

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Daten/unsere Daten ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken, wie z.B. der Mitgliederverwaltung, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit von mir/uns in Textform widerrufen werden. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des Vereins in ihrer gültigen Fassung erkenne/n ich/wir an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „Grünes Herz – Bürgerpark Neuss e.V.“ bis auf Widerruf die Jahresbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Grünes Herz – Bürgerpark Neuss e.V.“ auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Info: Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet.)

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird weitestgehend auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.