



Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Freunde der Marschbahn Glückstadt e.V.

Postfach 1306

25344 Glückstadt

Ich bin an der Arbeit des Vereins **Freunde der Marschbahn Glückstadt e.V.** interessiert und möchte Vereinsmitglied werden.

Ich erkläre mich bereit, die Zielsetzungen des Vereins im Rahmen meiner persönlichen Möglichkeiten zu unterstützen.

Ich möchte eine Kopie der Vereinssatzung erhalten.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Anschrift

Telefon(Festn./Handy)

E-Mail Adresse

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ab dem 1.1.2019 beträgt der Mitgliedsbeitrag 48€/Jahr für ordentliche Mitglieder. Für Schüler/ Auszubildende/ Studenten gilt ein geminderter Beitrag von 6€/Jahr. Der Beitrag ist am 31. Januar eines Jahres fällig.

Ich möchte, daß der Mitgliedsbeitrag fristgerecht von meinem Konto abgebucht wird. Eine Einzugsermächtigung ist im Anhang.

Den Mitgliedsbeitrag werde ich nach Erhalt der Aufnahmebestätigung auf das Vereinskonto überweisen.

Vereinsregister-Nr.: 0739 IZ, Amtsgericht Pinneberg

Internet: www.marschbahn-glueckstadt.de

E-Mail: info@marschbahn-glueckstadt.de

1. Vorsitzender

Jürgen Friese
Heinrich-Paulsen-Str. 13
25348 Glückstadt
Tel.: 04124/3014

2. Vorsitzender

Michael Wiehe
Christian-IV-Straße 32
25348 Glückstadt
Tel.: 04124/589 6215

Schatzmeister

Florian Lühr
Humsterdorf 9
25599 Wewelsfleth
Tel.: 04829/9233

Schriftführer

Ebbo Meinert
Rhinhorn 1
25348 Glückstadt
Tel.: 04124/7486

Vereinskonto: Sparkasse Westholstein - BLZ: 222 500 20 - Konto-Nr.: 21008737 - IBAN: DE32 2225 0020 0021 0087 37

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Freunde der Marschbahn Glückstadt e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Heinrich-Paulsen-Straße 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

25348 Glückstadt

Land / Country:

Deutschland / Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE03ZZZ00001441141

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Jahresbeitrag FDM

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.