

Familienverein Halstenbek von 1880 e. V.

Familienverein Halstenbek von 1880 e.V. Werner Pein, 1. Vorsitzender Dockenhudener Chaussee 96 25469 Halstenbek

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Familienverein Halstenbek von 1880 e.V.

Wichtige Hinweise zum Antrag:

Die Mitgliedschaft wird nur durch einen Vorstandsbeschluss rechtskräftig. Personen über 50 Jahre können nur aufgenommen werden, wenn sie bereit sind, den Betrag für die Zeitspanne vom 50. Lebensjahr bis zu ihrem tatsächlichen Eintrittsalter nachzuzahlen oder auf das Sterbegeld zu verzichten. Die Altersbeschränkung mit der sich daraus ergebenden Nachzahlung von $10,00 \in \mathbb{R}$ pro Jahr bis 2023 und $20,00 \in \mathbb{R}$ ab 2024, oder der Verzicht auf das Sterbegeld, was auch für den/die Ehepartner/in des neuen Mitgliedes gilt!

Bitte zutreffende Erklärung ankreuzen!

Die von mir beim Vorstand eingesehene Sat					1.11. 011.	1 (**	
<u>Datenschutzhinweis:</u> Die von Ihnen angegevereinseigene Zwecke verwendet. Die Weite	ergabe an unbefugte Dritte ei	folgt nicht!					
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos,	die auf den Veranstaltunger	n des Familie	nvereins	gemac	ht werde	n, auf unse-	
rer Internetseite und für die Pressearbeit	verwendet werden dürfen.	ja		1	nein		
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:							
Name/Vorname:	Geburtsname:/Familienstand:/Telefon:						
Geburtsdatum:	_/Familienstand:		/Tel	efon:_			
Strasse/Haus Nr:	PLZ	Z/Ort:					
Ehepartner: Name/Vorname:_		Gebu	ırtsnan	ne:			
Geburtsdatum: Tag unserer Vermählung:							
Ich/Wir zahle/zahlen pro Jahr 10 € /	ab 2024 20,00 € nach:	Ich/Wir	verzichte	en auf	das Stei	rbegeld:	
Name und Geburtsdatum der I		-					
12							
3	4						
[
Der Mitgliedsbeitrag beträgt <u>20</u> res fällig und wird per SEPA L	-	_		arz ei	nes jec	len Jah-	
SEPA-Basis Lastschriftmandat : Ich		0		v. 1880	e.V. Z	ahlungen	
von meinem/un	serem Konto mittels SE	PA Lastsch	rift einn	nal jäh	rlich eir	nzuziehen.	
Ort/Datum·	rt/Datum:rechtsverbindliche Unterschrift:						
Einzugsermächtigung:	rentsver bindire	ar chieffel					
Name des Kontoinhabers:							
Geldinstitut:	BLZ:		Kt	oNr	•		
IBAN:							
			BIC:_				
Wenn mein/unser Konto nicht die dafür Geldinstitutes keine Verpflichtung zur I vorgenommen.							
Ort/Datum:	rechtsverbindliche U	nterschrift	:				

- 1. Vorsitzender: Werner Pein, Dockenhudener Chaussee 96, 25469 Halstenbek, 26 (04101/41188)
- 1. Kassenwartin: Ursula Witt, Bäckerstraße 23H, 25469 Halstenbek , ☎ (04101/42996)
- 1. Schriftführer: Marion Sohrt, Hagenkamp 13, 25469 Halstenbek, ☎(04101/45630)