



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Dorfladenverein Ginseldorf e.V.

Gewünschtes Eintrittsdatum

A Einzel-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag: 18,00 €)

B Familien-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag: 24,00 €)

C Mitgliedschaft juristische Person / Verein / Einrichtung (Jahresbeitrag: 42,00€)

Mitglied		Familienangehörige ¹ (bitte nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft)	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Straße		Name	
PLZ		Vorname	
Ort		Geburtsdatum	
Telefon		Name	
E-Mail		Vorname	
		Geburtsdatum	

1* bitte weitere Familienangehörige auf gesondertem Blatt auflisten

Ich möchte zusätzlich das Car-Sharing nutzen (A + 30 Euro, B + 50 Euro, C + 70 Euro)

Ich leiste jährlich zusätzlich einen Förderbeitrag und erhöhe die Grundbeiträge
 um _____ Euro.

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 1. Oktober eingezogen (siehe beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat).

Ginseldorf, _____

(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Dorfladen Ginseldorf e.V.
Adam-Schmitt-Weg
35043 Marburg-Ginseldorf



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Dorfladen Ginseldorf e.V.
Adam-Schmitt-Weg
35043 Marburg

(Gläubiger-Identifikationsnummer Dorfladen Ginseldorf)

DE95ZZZ00000423410

Mandatsreferenz:

(Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich/ Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o.a. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
IBAN DE		
BIC		

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Telefon: 06421 4079944
Fax: 06421 4079944
Email: dorfladen@mail.de
Web: www.dorfladen-ginseldorf.de

Dorfladen Ginseldorf e.V.
Sparkasse Marburg-Biedenkopf
IBAN DE56 5335 0000 0037 0041 70
BIC HELADEF1MAR