Bürger-
GEMEINSCHAFT
IMMENRODE e.V.

Aufnahmeantrag in die Bürgergemeinschaft Immenrode e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Bürgergemeinschaft Immenrode e.V. ab : Monat / Jahr

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ mobil: _____

e - mail: _____

Der Mindestjahresbeitrag beträgt 12,- €. Gern nehmen wir jedoch Mitgliedsbeiträge an, welche über diesem Betrag liegen. Der Beitrag ist bis spätestens 31.01. eines Jahres im voraus für das Kalenderjahr fällig. Bei unterjährigem Mitgliedschaftsbeginn ist pro Mitgliedsmonat je 1/12 des Jahresbeitrages zu entrichten. Eine Rückerstattung sowie Verrechnung der Beiträge mit etwaigen Ausgaben ist nicht möglich.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Ich möchte **aktiv** mitarbeiten. *Eine Befreiung von der Beitragspflicht kann dann auf Antrag gewährt werden.*

☐ Ich entrichte den Mindestjahresbeitrag.

☐ Ich entrichte freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ , _____ €

☐ Ich ermächtige die Bürgergemeinschaft Immenrode e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen. *(Wenn ja, bitte entsprechend ausfüllen.)*

IBAN-Nummer: .....

BIC: .....

Name der Bank .....

Kontoinhaber: .....

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes. Teilen Sie uns daher Änderungen Ihrer Kontodaten unbedingt mit.

☐ Unter Verwendung folgender Daten für den Zahlungsverkehr der Bürgergemeinschaft Immenrode e.V., überweise ich den fälligen Jahresbeitrag bis spätestens 31.01. eines Jahres für das Kalenderjahr im voraus. **IBAN**: DE91268900197006374500 **BIC**: GENODEF1VNH

Der freiwillige Austritt:

- ist gegenüber einem Mitglied des Vorstandes schriftlich zu erklären.
- ist zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zulässig.

Immenrode, den ..... Unterschrift.....

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters/in bei nicht bestehender Volljährigkeit .....