

Mitglied sein in einem Verein mit Ideen und Tradition!



SIEBENBÜRGER NACHBARSCHAFT MESCHEN E.V.

Lessingstrasse 15, 74360 Ilsfeld, E-Mail: kontakt@meschen.de, VR 2778/2001, Amtsgericht Heilbronn

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein „Siebenbürger Nachbarschaft Meschen e.V.“
Die Vereinsatzung ist mir bekannt, die Ziele des Vereins werde ich uneigennützig unterstützen.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr: _____ PLZ /Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschriften eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen: _____

Satzungsauszug Siebenbürger Nachbarschaft Meschen e.V.

Anschrift: Lessingstrasse 15, 74360 Ilsfeld, E-Mail: kontakt@meschen.de

Vereinszweck: Förderung der Gemeinschaft zwischen den Meschnern, des mit Meschen verbundenen Freundeskreises sowie der Gemeindepertnerschaft Ilsfeld-Meschen; Erhaltung und Weitergabe der überlieferten Bräuche und Sitten; Beitragen zum Unterhalt der Meschner Kirchenburg sowie des Meschner Friedhofes.

Mitgliedschaft: Mitglieder werden können alle Personen die den Verein und seine Ziele unterstützen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- € pro Person und Jahr. Für Mitglieder unter 18 Jahren wird kein Mitgliedsbeitrag erhoben.

Organisation: Der eingetragene Verein wird von einem Vorstand geführt, welcher von den Mitgliedern auf der jährlichen Mitgliederversammlung gewählt wird

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge müssen jeweils zum 31. Januar des Jahres auf das Konto des Vereines überwiesen werden, IBAN: DE56 62062215 0051990008, Volksbank Beilstein-Ilsfeld-Abstatt eG.

Empfehlenswert ist die Beteiligung am Bankeinzugsverfahren mittels untenstehender SEPA - Lastschriftmandat, dann ist die termingerechte Erhebung der Beiträge ohne weiteren Aufwand gewährleistet.

SEPA - Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Siebenbürger Nachbarschaft, Meschen e.V., mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40SNM00001250064** (Die Mandatsreferenznummer wird noch mitgeteilt), den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____