

## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den eingetragenen Verein Nachbarschaftshilfe Herford und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an.

### Angaben zum Mitglied:

Name ..... Vorname .....

Straße ..... Hausnummer .....

PLZ ..... Wohnort .....

Geburtsdatum ..... E-Mail .....

Telefon ..... Mobil .....

Geschlecht  männlich  weiblich

### Ich wähle folgenden Mitgliedsbeitrag:

- Mindestbeitrag jährlich **12,00 €**  
 individueller Beitrag (> 12,00 € p.a.) ..... €

**Hinweise:** Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn/sie der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.nachbarschaftshilfe-herford.de>  
Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

**Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:** Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Bei Vereinseintritt ist der volle Jahresbeitrag per Abbuchungsermächtigung im Lastschriftverfahren zu zahlen.

**Austritt / Kündigung:** Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem Vorstand spätestens drei Monate vorher schriftlich erklärt werden. Wird die Kündigungsfrist nicht eingehalten, verlängert sich diese und damit die Pflicht zur Beitragszahlung um ein weiteres Kalenderjahr.

**SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:** Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten, frühestens jedoch 2 Wochen nach Eintritt in den Verein.

**Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:** Einzug jährlich: 28. Februar. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

**Gebühren:** Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

**Datenspeicherung:** Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Bankverbindung:** Sparkasse Herford; IBAN: DE29 4945 0120 0000 0144 31; BIC: WLAHDE44XXX

**Unterschrift Mitgliedsantrag:** (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.)

.....

Datum, Unterschrift

## Anlage zum Mitgliedsantrag von:

.....

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

#### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Nachbarschaftshilfe Herford e. V.  
1. Vorsitzende  
Birgit Nölker  
Postfach 4034  
32025 Herford

Ich/Wir ermächtige(n) die Nachbarschaftshilfe Herford e. V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Herford e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

#### Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name ..... Vorname .....

Straße ..... Hausnummer .....

PLZ ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-Mail .....

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_

(Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)

.....

Datum, Unterschrift