Delmenhorst-Harpstedter Eisenbahnfreunde e. V.
Postfach 12 36 · 27732 Delmenhorst · Tel.: (0 42 44) 23 80
Internet: www.jan-harpstedt.de · E-Mail: info@dhef.de

Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte/n die Zielsetzung des Vereins Delmenhorst-Harpstedter Eisenbahnfreunde e. V. (DHEF e. V.) unterstützen und beantrage/n die Mitgliedschaft beim DHEF e. V. als:

☐ Einzelmitglied Jahresbeitrag: 50,00 € ☐ Familie Jahresbeitrag: 80,00 €

☐ Schüler bis 18 Jahre* Jahresbeitrag: 15,00 €

☐ Jugendlicher, Auszubildender*, Rentner, Student* Jahresbeitrag: 35,00 €

☐ Paar (bei gleichem Wohnsitz u. gemeinsamer Zahlung) Jahresbeitrag: 80,00 €

☐ **Zusätzlich** spende/n ich/wir jährlich _____,00 € (mind. 5,00 €)

* jährl. Nachweis erforderlich!

_____
(Familien-)Name

_____ _____
Vorname Geburtsjahr

_____ _____
Straße, Hausnummer Telefon

_____
Postleitzahl, Ort

Nur bei Mitgliedschaft von Paaren/Familien:

_____
Name des Partners/der Partnerin

_____
ggf. Namen des Kindes/der Kinder

X _____
Ort, Datum, **Unterschrift** für den Beitritt zum Verein
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Zahlungsart

○ per SEPA-**Lastschrift**mandat
(unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE27ZZZ00000168651; Ihre Mandatsreferenznummer: wird Ihnen noch mitgeteilt, Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)
Ich/Wir ermächtige/n den DHEF e.V., meinen/unseren Jahresbeitrag (ggf. zuzügl. Spende) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom DHEF e. V. auf mein 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. Die Lastschrift erfolgt jährlich am ersten Werktag im Februar.

_____
falls abweichend von oben: Name des Kontoinhabers, ggf. Anschrift

_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

○ Ich/wir überweise/n den Jahresbeitrag bis zum 1. Februar eines jeden Jahres auf das DHEF-Vereinskonto. (IBAN: DE26 2806 6214 4810 2903 00, BIC GENODEF1WDH)

X _____
Ort, Datum, **Unterschrift** für die Zahlungsart
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)