



Jugendinitiative Poggenhagen

www.jip-poggenhagen.de

Beitrittserklärung

Ich bestätige hiermit die "Informationen bei Erhebung personenbezogener Daten gemäß Artikel 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung" erhalten zu haben und erkläre mich damit einverstanden, dass die Jugendinitiative Poggenhagen e.V. die von mir angegebenen Daten elektronisch speichert.

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Nachname: _____ Telefon: _____
Adresse: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Jahresbeitrag für erwachsene Mitglieder: 24,- €*
Jahresbeitrag für Kinder unter 18 Jahren, Schüler, Studenten und Auszubildende: 0,- €**

Kündigung: Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand. Er ist nur zum Ende des Geschäftsjahres mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen gültig.

Datum _____ Unterschrift _____

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001319730

Ich ermächtige die Jugendinitiative Poggenhagen e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.05. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Datum _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____

*Gemäß Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 20.11.2007 können alle erwachsenen Mitglieder Helferstunden leisten. Mit diesen Helferstunden (mind. 8 Std. im Kalenderjahr) kann der Jahresbeitrag verrechnet werden. Eine Helferstunde wird z. Zt. mit 3,- € berechnet. Helferstunden werden nicht bar ausgezahlt!

**Bitte Nachweis erbringen.

Vorsitzender:
Johannes Fruth
Habichtstraße 11
31535 Neustadt
Tel. 0178/6908895
johannes-
fruth@hotmail.com

stellvertr. Vorsitzender:
Stephan Schrader
Fliederstrasse 10
31535 Neustadt
Tel. 05032/8940836

stellvertr. Vorsitzende:
Nadine Schrader
Fliederstrasse 10
31535 Neustadt
Tel. 05032/8940836
nani6@gmx.de

Kassierer:
Ocke Dethlefsen
Mecklenburger Straße 8
31535 Neustadt
Tel.: 05032/9010033
ockedethlefsen@gmx.de

Schriftführerin:
Frauke Nülle
Pappelallee 3
31535 Neustadt
Tel.: 05032/4524
frauke.brinkema@gmx.de