

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Verein „Freundeskreis der Landesgartenschau
Oberhessen 2027 e.V.“

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Institution

Funktion/ausgeübte Tätigkeit

Anschrift

Telefon

E-Mail-Adresse

(Die Ihrerseits angegebenen Daten werden selbstverständlich
DSGVO konform behandelt.)

dass ich dem Verein „Freunde der Landesgartenschau
Oberhessen 2027 e.V.“ beitreten möchte. Ich bin bereit,
den in der Beitragsordnung festgelegten jährlichen
Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Der zutreffende Beitrag ist im Folgenden anzukreuzen:

Beitragsordnung

- | | Beitrag |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="radio"/> Privatpersonen | 24,00 € |
| <input type="radio"/> Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre,
Auszubildende, Studierende bis
25 Jahre | 12,00 € |
| <input type="radio"/> Personen mit Behinderung
(MdE: mind. 70 %) | 12,00 € |
| <input type="radio"/> Eheleute und Familien | 40,00 € |
| <input type="radio"/> Juristische Personen und
erwerbswirtschaftliche | 240,00 € |
| <input type="radio"/> Gemeinnützige Organisationen | 120,00 € |

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Privatpersonen beträgt
24,00 €. Von dieser Regelung sind Kinder/Jugendliche bis
18 Jahre, Auszubildende und Studierende bis 25 Jahre
ausgenommen, hier beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag
12,00 €. Mit der Beitrittserklärung ist der Status
entsprechend zu belegen und jedes Jahr im Monat Januar
durch Nachweis zu bestätigen (nicht notwendig für Kinder
und Jugendliche). Sofern der Nachweis nicht erbracht wird,
erhöht sich der jährliche Mitgliedsbeitrag auf 24,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift Beitritt

Zahlungsweise

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Januar bzw. mit
Annahme des Aufnahmeantrages fällig. Bitte erteilen Sie
uns für eine fristgerechte und einfache Zahlung ein SEPA-
Lastschriftmandat. SEPA-Lastschriftmandat für:

**Freundeskreis der Landesgartenschau
Oberhessen 2027 e.V.
Kurstraße 2b, 63667 Nidda
Gläubiger-ID: DE03ZZZ00002521139**

Ich ermächtige den Verein Freundeskreis der
Landesgartenschau Oberhessen 2027 e.V., meinen
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Ich ermächtige den Verein Freundeskreis
der Landesgartenschau Oberhessen 2027 e.V., meinen
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen.

Pflichtangaben

Kontoinhaber*in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Alternativ ist der Mitgliedsbeitrag durch Dauerauftrag
mit Fälligkeit zum 1. April auf folgendes Konto des
Vereins zu zahlen:

IBAN DE45 5066 1639 0004 6670 93
BIC GENODEFILSR
Bank VR-Bank Main-Kinzig-Büdingen e.G.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die
mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit in Textform
widerrufen werden. Hinweis zur Datenverarbeitung/-
verwaltung: Ich bin damit einverstanden, dass meine
persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert und
Kontaktaufnahme genutzt werden. Eine Weitergabe an
Dritte erfolgt nicht.

Datum

Unterschrift