

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt als Mitglied zur Initiative Dormagen e.V., Mathias-Giesen-Str. 18, 41540 Dormagen. Mit der Beitrittserklärung erkenne(n) ich (wir) die Satzung der Initiative Dormagen e.V. an.

Bitte Beitrittserklärung per E-Mail an [info@initiative-dormagen.de](mailto:info@initiative-dormagen.de).

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung und beträgt im Jahr einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer:

Privatpersonen	36,00 EUR
Unternehmen	110,00 EUR
Vereine/Verbände/Organisationen	75,00 EUR

Der Beitrag ist fällig beim Eintritt in den Verein sowie am Beginn eines jeden Kalenderjahres. Er ist zu entrichten auf das Konto der Vereinskasse bei der Sparkasse Neuss, Filiale Dormagen

IBAN: DE40 30550000 0080209109.

=====  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Firma/Verein: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/Sitz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

=====  
**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich (wir) ermächtige(n) den Verein Initiative Dormagen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Initiative Dormagen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001474482

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Hinweis: Ich (wir) kann (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.

Kreditinstitut Name: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Vorname und Name, Firma/Verein)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)