

Heimatverein „Concordia“ Dermbach e.V.

gegründet 2000

1. Vorsitzender	Simon Fischer	Dorfweise 42	57562 Herdorf	Tel. 0151 29155819
2. Vorsitzender	Lukas Reeh	Dorfwäldchen 24	57562 Herdorf	Tel. 0151 29155820
1. Geschäftsführer	Jonas Reuter	Dorfwäldchen 21	57562 Herdorf	Tel. 0151 64418114
2. Geschäftsführer	Fabian Breuer	Rolandstraße 9	57562 Herdorf	Tel. 0160 6439653
1. Kassierer	Michael Bender	Rolandstraße 80	57562 Herdorf	Tel. 0175 1900676
2. Kassierer	Michael Zander	Wiesenstraße 5	57290 Neunkirchen	Tel. 0151 67017552



Vereinsanschrift: Dorfweise 42, 57562 Herdorf

Bankverbindung: Sparkasse Westerwald-Sieg IBAN: DE65 5735 1030 0003 0064 91

Beitrittserklärung zum Heimatverein Concordia Dermbach e.V.

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung und der beiliegenden Informationspflichten gemäß Artikel 13 u. 14 DSGVO meinen Beitritt zum Heimatverein Concordia Dermbach e.V.

Name : _____ Heiratsdatum : _____

Vorname : _____ E-Mail : _____

Straße : _____ Telefon : _____

PLZ/Wohnort : _____ Mobil : _____

Geburtsdatum : _____ Eintrittsdatum : _____

Ort, Datum

Unterschrift/gesetzlicher Vertreter

Ich / wir zahlen folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene (ab Vollendung des 18. Lebensjahres) Euro 8,00

Jugendliche (ab Vollendung des 14. Lebensjahres) Euro 4,00

Kinder (bis Vollendung des 14. Lebensjahres) Euro 3,00

Familien (ab einem Kind) Euro 16,00

Juristische Personen mindestens Euro 16,00 Euro _____

Familienmitglieder sind handschriftlich auf der Rückseite dieser Erklärung aufgeführt.

Art der Mitgliedschaft

aktiv

passiv

SEPA-Lastschriftmandat

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00001133424 Mandatsreferenz: EMG + Mitglieds-Nr.

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Folgende Familienmitglieder erklären ihren Beitritt zum Heimatverein „Concordia“ Dermbach e.V.

Name: _____

Vorname: _____

aktiv passiv

Geburtsdatum: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter

Name: _____

Vorname: _____

aktiv passiv

Geburtsdatum: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter

Name: _____

Vorname: _____

aktiv passiv

Geburtsdatum: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter

Name: _____

Vorname: _____

aktiv passiv

Geburtsdatum: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter