

Hiermit beantrage ich die aktive Aufnahme im Verein **NeemaRehabilitation e.V.**
c/o. Rita Siemer, Karl-Junker-Str. 6, 32657 Lemgo

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.
Sie kann im Internet unter www.neemarehabilitation.org eingesehen werden.

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon-Nummer: _____
E-Mail: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren (bitte ankreuzen):

- Jahresbeitrag für natürliche Personen (Einzelpersonen): 30 €
- Kinder eines Mitglieds unter 25 Jahre und Ehepartner zahlen den halben Jahresbeitrag: 15 €
- Jahresbeitrag für juristische Personen (Gesellschaften/Firmen): 100 €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat). Der Beitrag ist zum 31.01. des jeweiligen Jahres fällig.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein widerruflich, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____
Bankverbindung: _____
Kto.-Nr. oder IBAN: _____
BLZ oder BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

NeemaRehabilitation e.V.:
IBAN: DE49 4825 0110 0007 1744 77
BIC: WELADED1LEM

Eingetragen beim Amtsgericht Lemgo VR 1400