

## Mitgliedsantrag für Privatpersonen

Name	Nachname
Straße	
PLZ	Ort
Email	Telefon
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	Geworben durch

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Gartenstadt Bad Schwalbach e. V.  
 ab dem \_\_\_\_\_

### Jährliche Mitgliedsbeiträge (Bitte Art der Mitgliedschaft ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft Erwachsene 24,- EUR
- Einzelmitgliedschaft Kinder bis 18 Jahren 12,- EUR
- Familienmitgliedschaft inkl. Ehegatten und Kinder bis 18 Jahren 48,- EUR

Namen & Geburtsjahre der Familienmitglieder und falls abweichend Adressen und  
 Telefonnummern

---



---

### Freiwillige zusätzliche Spende zum Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einmalige Spende in Höhe von  EUR
- Jährliche oder  monatliche Spende in Höhe von  EUR

### Zahlung der Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Zur Erleichterung der Verwaltung des Vereins bezahle ich bequem per SEPA-  
 Lastschriftmandat. (Bankeinzug)
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag und ggfs. die Spende auf das unten aufgeführte  
 Konto des Fördervereins.

### Unterschrift

- Ich möchte per Email über Neuigkeiten aus dem Verein informiert werden.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

#### Vereinsregister

Amtsgericht Wiesbaden  
 Registernummer: VR6890

#### Vorstand

Michael Theune  
 Lena Teigeler  
 Ulrike Kiesche  
 Sandra Respondek-Henseler

#### Konto

Nassauische Sparkasse  
 IBAN: DE59 5105 0015 0393 3034 58  
 BIC: NASSDE55XXX



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

### Zahlungsempfänger

Förderverein Gartenstadt

Bad Schwalbach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 81ZZZ00001554197

Mandatsreferenz

FV-GS-Mitgliedsnummer

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Gartenschau Bad Schwalbach 2022 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Gartenstadt Bad Schwalbach e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung in Höhe des Beitrages erfolgt einmal jährlich im ersten Mitgliedsjahr am 1. des auf den Eintritt folgenden Monats und in den Folgejahren am 1.02. des laufenden Jahres.

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

Name Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN:

D

E

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Vereinsregister:

Amtsgericht Wiesbaden

Registernummer: VR6890

### Vorstand:

Michael Theune

Lena Teigeler

Ulrike Kiesche

Sandra Respondek-Henseler

### Konto:

Nassauische Sparkasse

IBAN: DE59 5105 0015 0393 3034 58

BIC: NASSDE55XXX

**fv-bad-schwalbach.de**