



Mein Ickern e.V.

c/o Marc Frese
Groppenbachstraße 65
44581 Castrop-Rauxel

Vorsitzende

Marc Frese
Groppenbachstrasse 65
44581 Castrop-Rauxel
Fon: 0173.57.57.055

Petra Lückel (stellv. Vorsitzende)
Kornelia Obst (Schatzmeisterin)

Email: info@mein-ickern.de

Mitgliedsantrag

Name, Vorname _____

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ Telefon _____

Geburtsdatum _____ Email _____

Ich erkläre meinen Beitritt zu Mein Ickern e.V. (Bitte ankreuzen)

- Einzelperson** 20,00 €* **Ehepaare // Familien // Lebenspartnerschaften** 30,00 €*
 Schüler // Studenten // Arbeitssuchende 12,00 €*
 Juristische Person (Vereine, Verbände, Unternehmen) mind. 60,00 €*

*Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung am 20.10.2014.

Mit der Speicherung aller von mir zur Verfügung gestellten Daten in die EDV von Mein Ickern e.V. unter den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von meinem / unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Konto-Inhaber (falls abweichend)

IBAN

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

BIC

Datum, Unterschrift