

**An den Eifelverein, Ortsgruppe Bad Münstereifel e.V.
z.Hd. Kassenwart Siegfried Panter, Kirchplatz 6, 53902 Bad Münstereifel**

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er im Eifelverein, Ortsgruppe Bad Münstereifel werden:

als Vollmitglied:

Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

als Familienmitglied:

Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon.: _____

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit für Vollmitglieder 25,00 €, für jedes weitere Familienmitglied (der Partner muß Vollmitglied sein) 6,00 € und für Jugendmitglieder (bis 27 Jahre) 1,00 €

Die Zahlung des Mitgliederbeitrages erfolgt im Lastschriftverfahren. Hierzu ermächtige ich den Eifelverein Ortsgruppe Bad Münstereifel - bis auf Widerruf - den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ € (Betrag einsetzen)

von meinem Konto bei der Bank (Name): _____

IBAN: _____ BIC: _____

zum 15. Februar eines jeden Mitgliederjahres einzuziehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich möchte den jährlichen Veranstaltungsplan der Ortsgruppe in Zukunft per Post: _____ erhalten oder abholen: _____ (im Johannistor oder der Kurverwaltung, Kölner Str. / Bahnhof)

Ich möchte eine Vereinssatzung:

Ja Nein

Ich bin bereit aktiv - nach Rücksprache - im Verein mitzuarbeiten.

Ja Nein

Ich war von ____ . ____ bis _____ Mitglied im Eifelverein, Ortsgruppe: _____

Ich nehme davon Kenntnis, dass gemäß § 5 der Satzung der Ortsgruppe Bad Münstereifel im Eifelverein meine evtl. Kündigung bis zum 01.10. des laufenden Jahres schriftlich beim Kassenwart vorliegen muss. Ansonsten ist für ein weiteres Jahr der Beitrag zu entrichten.

Datum: _____ Unterschrift/en: _____