

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich möchte als Mitglied des „Förderverein Möller Technicon e.V.“ die Arbeit des Möller Technicons in den Bereichen Jugendarbeit, Ausstellung und Projekte zur Industriegeschichte, wie es in der Satzung festgelegt ist, unterstützen. *

Auf Wunsch werde ich regelmäßig online informiert und kann den Förderverein auf den Mitgliederversammlungen mit meiner Stimme mitgestalten. *

Hiermit beantrage/n ich/wir,

Name:

Anschrift:

PLZ Ort:

Telefon:

Email-Adresse:

die Mitgliedschaft im „Förderverein Möller Technicon e.V.“

ab dem Monat

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt - bitte ankreuzen:

- ☐ Einzelperson/ Paare: €60,00 / €90,00 p.a.
- ☐ Reduzierter Beitrag/ Paare: €24,00 / €36,00 p.a.
- ☐ Schüler/Studierende Beitragsfrei bis zum Ende des 25. Lebensjahres**
- ☐ Juristische Personen €240,00 p.a.

Als Privatperson akzeptiere ich ein SEPA-Lastschriftmandat, um die Verwaltung zu entlasten. Juristische Personen sind davon nicht betroffen.

Im Kalenderjahr des Beitritts wird der Mitgliedsbeitrag für die Monate der Mitgliedschaft erhoben. Danach wird jeweils der volle Jahresbeitrag im ersten Quartal erhoben.

_____, den _____

Unterschrift

* Im Sinne der Lesbarkeit wird im Singular formuliert. Dies gilt aber auch für Paare.

** Schüler/Studierende senden uns einmalig zu Beginn der Mitgliedschaft eine Schul- bzw. Immatrikulationsbescheinigung und informieren uns selbstständig über das Ende der Ausbildung.

**Förderverein
Möller Technicon e.V.**
Rosengarten 10 ·
22880 Wedel

Ansprechpartner
Oliver Schulz-Oster, Vorsitzender
☎ 0176 59 59 2114
Claus Dobrowolski, Schatzmeister
☎ 0152 22 888 111

✉ vorstand@moeller-technicon.de
🌐 www.moeller-technicon.de
Steuernummer 18/296/72489

🏦 Stadtparkasse Wedel
Konto 0146 6929 00
IBAN DE48 2215 1730 0015 0289 47
BIC NOLADE21WED

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname: _____

Ich ermächtige den „Förderverein Möller Technicon e.V.“ meine Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Möller Technicon e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erstmalige Einzug erfolgt 4 Wochen nach dem Beitritt und dann im ersten Quartal jeden Jahres.

Mein Kreditinstitut: _____

Meine IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Gläubiger-ID DE05ZZZ0002836062

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns eingetragen)

Datum, Ort

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.