



Beitrittsformular

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein
Rheinessen gegen Rechts e. V..

- Einzelmitglied
- Fördermitglied
- Familienmitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-
Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle
Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt _____,-€

Der satzungsmäßige Mindestbeitrag pro Jahr ist:

- Mindestens 18 € für Einzelpersonen
- 12 € für Studierende, Auszubildende, Erwerbslose, Senioren und körperlich- sowie geistig beeinträchtigte Personen
- 6 € für Schülerinnen und Schüler
- 30 € für Familien

Eine Fördermitgliedschaft hat keinen Mindestbeitrag.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Formular per Post an:
Rheinessen gegen Rechts e. V., Roland Schäfer, Goethestraße 2, 55218 Ingelheim**



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE58ZZZ900000918582

Ich ermächtige Rheinessen gegen Rechts e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.11.) jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte senden Sie dieses Formular per Post an:
Rheinessen gegen Rechts e. V., Roland Schäfer, Goethestraße 2, 55218 Ingelheim**