



Beitrittserklärung zum
Rotarischen Hilfsfonds Xanten e. V.

Hiermit trete ich dem Rotarischen Hilfsfonds Xanten e. V. bei. Ich erkläre mich bereit, dem Verein einen Mitgliedsbeitrag i.H.v. (mindestens € 10,00 pro Monat) zukommen zu lassen.

Meine Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des folgenden Monats. Ich kann meine Mitgliedschaft zum 10. Kalendertag jeden Monats schriftlich (auch per E-Mail) beim Vereinsvorstand kündigen.

mein Mitgliedsbeitrag
(€/Monat)

Vor-Name

Firma

Adresse

PLZ - Ort

Geb.-Datum

Telefon

E-Mail

Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Rotarischen Hilfsfonds Xanten e.V., den o.g. monatlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

Bank

IBAN

Datum

.....
Unterschrift

Hiermit erkläre mein Einverständnis, dass meine o.g. Daten - ausschließlich zum Zwecke der Vereinsführung und zur Mitgliederverwaltung - gespeichert werden dürfen.

.....
Unterschrift

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte per Post an:
Rotarischer Hilfsfonds Xanten e.V., c/o Dr. Martin Neese - Neesenweg 42a in 47608 Geldern-
Walbeck oder per E-Mail an info@rotary-xanten.de senden.