



Förderverein Rosarium e. V. Neuengrodener Weg 22c  
26384 Wilhelmshaven [Tel:04421-772247](tel:04421-772247) ( AB )

## Beitrittserklärung

**Ich/Wir beantragen den Beitritt in den Förderverein Rosarium e. V**

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Mitglied	
				Aktiv	Passiv
1	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einzelbeitrag 15,00€/Jahr       Familienbeitrag 25,00€/Jahr

Der Erstbetrag wird nach Eintritt sofort fällig, der Folgebeitrag jeweils zum 01.03. des folgenden Jahres.

Einwilligung zum Lastschriftmandat

**IBAN:** \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Hinweis: Eine Einlösungspflicht der Bank besteht nicht. Ein Widerruf des Lastschriftmandates ist jederzeit möglich.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Abs: Name

Straße

PLZ

Wohnort

Tel:

Handy:

E-Mail

Die Vereinsatzung können Sie von unserer Web-Seite [www.rosarium-wilhelmshaven.de](http://www.rosarium-wilhelmshaven.de) herunterladen.

**Wir versichern ausdrücklich, dass Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben werden!**