Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Fameri e.V.** zum (Datum)_____.

- ☐ Ich zahle 42,- €uro und leiste 4 Helferstunden im Jahr. Dafür kann ich die Ermäßigungen für Mitglieder nutzen. Zum Jahresende nicht eingelöste Helferstunden werden durch 5 €uro/Helferstunde im Januar des Folgejahres ausgeglichen.
- ☐ Ich zahle 62,- €uro im Jahr. Dafür kann ich die Ermäßigungen für Mitglieder nutzen.
- ☐ Ich werde Fördermitglied um den Verein und seine Projekte zu unterstützen und zahle 24,- €uro im Jahr. Dafür kann ich die Ermäßigungen für Mitglieder nicht in Anspruch nehmen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte den Antrag gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname
Straße Hausnr.	PLZ/Ort
Telefonnummer	Mobil
E-Mail	Geburtsdatum
Beruf (freiwillige Angabe)	

Mit meinem/n Kind/ern
(Name/Vorname/Geburtsdatum)

Und meinem (Ehe-)Partner
(Name/Vorname/Geburtsdatum)
Beruf (Freiwillige Angabe)

Die in den Räumen des Familienzentrums aushängende Satzung, sowie die aushängende Hausordnung erkenne ich an.

Familienzentrum Messestadt Riem e.V., Helsinkistraße 10, 81829 München,
Telefon: 089 40 90 60 74, Fax: 089 189 20 116, www.fameri.de, info@fameri.de
Spenden- und Vereinskonto bei der VR Bank München Land eG
IBAN: DE24 7016 6486 0001 0287 15 BIC: GENODEF1 OHC

SEPA-Lastschriftmandat

Familienzentrum Messestadt Riem e.V., Helsinkistraße 10, 81829 München

Gläubiger-Identifikationsnummer DE6 9ZZ Z00 000 589 845

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat - wiederkehrende Zahlungen -

Ich ermächtige das Familienzentrum Messestadt Riem e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Familienzentrum Messestadt Riem e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße, Nr., PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____|____

IBAN: DE __|_____|_____|_____|_____

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Änderung und Austritt

Veränderungen der gemachten Angaben durch Wohnortwechsel o.ä. sind dem Büro über Mail, Telefon oder postalisch mitzuteilen.

Ummeldungen in der Mitgliedschaft müssen spätestens vier Wochen zum Jahresende dem Vorstand **schriftlich** mitgeteilt werden, ohne dass dies die Beitragspflicht für das laufende Vereinsjahr berührt.

Der dem Vorstand zu erklärender Austritt aus dem Verein kann nach der Mindestdauer von 12 Monaten mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende **schriftlich** gekündigt werden.