

Katharinenhilfe Hürth e.V.

Geschäftsadresse des Vorsitzenden:

Manfred Schicke
Matthiasstr. 11
50354 Hürth
Tel.: 02233 / 945 316
Fax: 02233 / 945 317
manfred.schicke@netcologne.de

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mitglied in der „Katharinenhilfe Hürth e.V.“ zu werden.

Ich möchte ab sofort oder zum _____ bis auf Widerruf einen jährlichen Beitrag/Spende in Höhe von _____ €* leisten (in Worten _____).

*Aus technischen Gründen ist ein Mindestbeitrag von 10,00 € zu beachten.

Mir wurde Gelegenheit gegeben, die Satzung des Vereins zur Kenntnis zu nehmen und erkenne diese hiermit an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

§ 9 Dauer der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft wird für die Dauer eines Geschäftsjahres erworben. Das Geschäftsjahr beginnt mit dem 01. August eines Jahres und endet mit dem 31. Juli des darauffolgenden Jahres.

Die Mitgliedschaft endet, ohne dass es einer besonderen Kündigungsfrist bedarf, wenn das Mitglied dem Vorstand schriftlich gegenüber seinen Austritt bekundet. Die Aufhebung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Geschäftsjahres möglich.

Auf Wunsch ist dem Mitglied eine Bescheinigung über seinen geleiteten Mitgliedsbeitrag auszustellen, die den steuerrechtlichen Erfordernissen der Absetzbarkeit entsprechen muss.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Katharinenhilfe Hürth e.V. die Genehmigung, meinen Beitrag/Spende ab sofort oder zum _____, bis auf Widerruf, von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

bei der _____ in _____

Kontoinhaber _____

(Ort, Datum)

Unterschrift