



# ORTSRING

ESCHWEILER • GREBBEN • HÜLHOVEN

An den  
Ortsring Eschweiler•Grebbe•Hülhoven e. V.  
z. Hd. Maximilian Rütten  
Ilbertzstraße 39A  
52525 Heinsberg

Mandatsnummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Mitgliedsantrag

**Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Ortsring Eschweiler•Grebbe•Hülhoven e. V.**

Verein: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

● Ich/Wir sind damit einverstanden, dass der Ortsring uns per What's App an o. g. Handynummer Informationen über Aktionen und Termine zusendet.

- Ich zahle 10 € / 20 € / \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag pro Person.
- Wir sind eine Vereinigung/Gruppe und zahlen 30 € Jahresbeitrag.
- Wir sind ein eingetragener Verein und zahlen 50 € Jahresbeitrag.

● Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftverfahren mit der Gläubiger ID DE 75 ZZZ 00000260519 unter Angabe meiner Mandatsnummer von u. g. Konto eingezogen wird.

Name der Bank:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	BIC:

- Ich/Wir überweisen den Mitgliedsbeitrag an den Ortsring.  
KSK: IBAN DE02 3125 1220 1401 8256 23 oder Voba: IBAN DE59 3706 9412 0106 9140 10
- Ich/Wir zahlen bar an den Kassierer.

Mir ist die Datenschutzrichtlinie des Ortsrings entsprechend der DSGVO bekannt und ich bin mit deren Inhalt einverstanden. Die Datenschutzrichtlinien kann auch per eMail angefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift