



Antrag auf Mitgliedschaft im Helferkreis Villmar e.V.



Hiermit erkläre ich gemäß § 3 der Satzung vom 26.02.2016 meinen Beitritt in den Helferkreis Villmar e.V. (im Folgenden HKV genannt).

Als Mitglied erkläre ich mich bereit, gemäß der gültigen Beitragsordnung einen Beitrag in Höhe von

_____ Euro monatlich (mindestens 1,00 € - in Worten: ein Euro) zu zahlen.

Der monatliche Mindestbeitrag kann jährlich von der Mitgliederversammlung neu festgesetzt werden.

Ich möchte gerne im Verein

aktiv mitarbeiten

als Fördermitglied die Zwecke des Vereins unterstützen

Spendenkonto: DE71 5115 1919 0151 4231 42

Über diesen schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der aktuelle Vorstand abschließend mit einfacher Stimmenmehrheit. Nach Aufnahme in den HKV erhält das neue Mitglied eine Kopie des Original-Antrages.

Name, Anschrift, ggf. Firmenstempel und Ansprechpartner

Telefon-, Fax-, Mobil-Nummer

Email

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zu Beginn eines jeden Kalenderjahres erhoben. Bei Vereinseintritt im laufenden Jahr ist der anteilige Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Der HKV erstellt hierüber eine Rechnung, die aus Kostengründen per Email gesendet wird. Sollte keine Email-Adresse vorhanden sein, erfolgt der Versand per Post/Einwurf.

Die Mitgliedsbeiträge sind fällig zum 01.02. eines Jahres. Bei verspäteter Zahlung von Mitgliedsbeiträgen ist der HKV berechtigt, eigene Kosten in Höhe von 3,50 € je Mahnschreiben zu berechnen. Kommt ein Mitglied bis zum 31.07. eines Jahres seiner Zahlungsverpflichtung nicht nach, so behält sich der Vorstand vor, das Mitglied unter Berufung auf § 3 der geltenden Satzung zum 31.12. des Jahres aus dem Verein auszuschließen. Die bis zum Zeitpunkt des Ausschlusses aufgelaufenen Zahlungsverpflichtungen bleiben bestehen.

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an Mitglieder des Vereins bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an Mitglieder des Vereins bin ich **NICHT** einverstanden.

Villmar, den _____

(für den Vorstand des HKV)

(Mitglied / rechtsverbindl. Unterschrift Betrieb)