



FREUNDE UND FÖRDERER DER DPSG - DIÖZESANVERBAND TRIER e. V.

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zu den „Freunden und Förderern der DPSG-Diözesanverband Trier“

	Mitglied 1	Mitglied 2
Name/Vorname:		
Strasse:		
PLZ/Ort:		
E-Mail:		
Tel.:		
Fax:		
Mobil:		

Auszug aus der Satzung*:

§ 1 Name, Zweck und Sitz des Vereins

1. Die "Freunde und Förderer der DPSG-Diözesanverband Trier e.V." sind ein Zusammenschluss von Freunden der Deutschen Pfadfinderschaft St. Georg (DPSG).
2. Zweck des Vereins ist es, die Aufgaben der DPSG, vor allem in der Diözese Trier, ideell und finanziell zu fördern. Die Eigenständigkeit der DPSG bleibt unberührt.
3. Der Verein wurde am 2. April 1986 in das Vereinsregister beim Amtsgericht Trier eingetragen.

§ 2 Mitgliedschaft

2. Die Mitgliedschaft wird durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vereinsvorstand erworben. Ausgeschiedene Mitglieder haben keinen Anspruch auf Rückzahlung von Beiträgen und Spenden.

§ 3 Beiträge und Spenden

1. Die Festlegung des Beitrages erfolgt durch die Mitgliederversammlung.
2. Die untere Grenze soll sich am Beitrag für Mitglieder der DPSG orientieren.

Der Mindestjahresbeitrag beträgt z. Z. jährlich 28,00 Euro, für die Partnermitgliedschaft 42,00 Euro.

Meinen/unseren Mitgliedsbeitrag in Höhe von.....€

- überweise/n ich/wir jährlich bis zum 01. März auf das Konto des Vereins
IBAN: DE 51 3706 0193 3002 6270 26 bei der Pax Bank BIC: GENODED1PAX
- soll von meinem/unserem Konto zum 01. März jeden Jahres abgebucht werden

Datum:..... Unterschrift/en:.....

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n widerruflich, die von mir/uns zu zahlenden Beiträge und Spenden mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von „Freunde und Förderer der DPSG-Diözesanverband Trier e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut..... BIC.....

IBAN:

DE																																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages (Rückabwicklung der SEPA-Basislastschrift) verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem eigenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum:..... Unterschrift/en:.....

* Jedes neue Mitglied erhält nach Erklärung des Beitritts eine komplette Satzung