



Katharinenmarkt zu Hoya e.V.

Verein zur Förderung und Darstellung historischer Kultur

Hans Soltau

Fliederweg 2 - 27318 Hoya/Weser E-mail:Hans.Soltau@t-online.de Telefon: 04251-1748

Der Verein hat sich zum Ziel gesetzt, historische Kultur in Hoya zu fördern, darzustellen und die dazu notwendige Öffentlichkeitsarbeit zu leisten. Dazu gehört das Ausrichten des mittelalterlichen Katharinenmarktes, in den das örtliche, alte Handwerk und Gewerbe eingebunden wird, um es zu fördern und der Öffentlichkeit wieder näher zubringen, sowie die Durchführung und Teilnahme an Veranstaltungen zur Förderung und Darstellung historischen, insbesondere mittelalterlichen Kulturgutes.

Die Jahresbeiträge betragen z. Zt. für Erwachsene 12,- Euro. Ehegatten/Paare zahlen 18,- Euro. Jugendliche, Schwerbehinderte, Studenten und in der Ausbildung befindliche zahlen 6,- Euro. Der Familienbeitrag mit Kindern bis zum 16. Lebensjahr beträgt:18,-Euro. Für korporative Mitglieder (Vereine, Verbände, Unternehmen u.ä.) beträgt der Jahresbeitrag 24,- Euro. Fördernde Mitglieder leisten über den Beitrag hinaus eine Spende, deren Höhe sie selbst bestimmen.

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Katharinenmarkt zu Hoya e.V.

Name _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Straße + Hausnummer: _____ Mail: _____

PLZ + Ort: _____ Telefon: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des satzungsgemäßen Mitgliederbeitrages

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000491306**

Mandatsreferenz: **Jahresbeitrag**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Katharinenmarkt zu Hoya e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katharinenmarkt zu Hoya 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.

Der satzungsgemäße Beitrag soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

BIC: _____ Geldinstitut: _____

IBAN: ____|____|____|____|____|____

Mitgliederstatus:

Erwachsener Jugendlicher/Student/Auszubildener/Schwerbehindert Ehegatten/Paare Familie mit Kindern bis 16.Jahre

korporatives Mitglied (Gruppen, Vereine, Körperschaften)

förderndes Mitglied

_____,
Ort

Datum

Unterschrift (ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)