

# Broholmer Deutschland e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft Broholmer Deutschland e.V.



Bitte die Unterlagen komplett ausgefüllt zurücksenden an:

Broholmer Deutschland e.V.  
Elke van Beusekom  
Neukirchen 90  
D-24972 Steinbergkirche

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Broholmer Deutschland e.V.

Die Satzung und die angeschlossenen Regeln sind mir bekannt und werden von mir mit der Unterschrift auf diesem Mitgliedsantrag anerkannt. Pro Person ist ein Antragsformular notwendig.

Persönliche Angaben (bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Angaben zur Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Ich werde Vollmitglied. (Jahresbeitrag 50,00 EUR per SEPA-Lastschriftmandat))

Dürfen wir Ihre E-Mail Adresse an Vereinsmitglieder weiter geben?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Broholmer Deutschland e.V.  
Neukirchen 90  
24972 Steinbergkirche  
Amtsgericht Flensburg: VR3017 FL

Vertretungsberechtigter Vorstand  
1.Vors. Elke van Beusekom  
2. Vors. Aline Sachs  
Schatzmeister Wulf Schumacher

Bankverbindung  
Volksbank Oberberg, Engelskirchen  
BIC: GENODE3311  
IBAN: DE19384621357109835018

# Broholmer Deutschland e.V.



## Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4822200000117348**  
**Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer***

Ich ermächtige Broholmer Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Broholmer Deutschland 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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

---

Vorname und Name (**Kontoinhaber**)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und **BIC**)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

Die Mitgliedschaft beginnt am 01.01 jeweils für die Dauer eines Kalenderjahres.  
Bei Eintritt nach dem 30.06. des Kalenderjahres werden 30,00 EUR fällig.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Angaben zum gewünschten Broholmer

---

z.B. Geschlecht, ab wann

Broholmer Deutschland e.V.  
Neukirchen 90  
24972 Steinbergkirche  
Amtsgericht Flensburg: VR3017 FL

Vertretungsberechtigter Vorstand  
1. Vors. Elke van Beusekom  
2. Vors. Aline Sachs  
Schatzmeister Wulf Schumacher

Bankverbindung  
Volksbank Oberberg, Engelskirchen  
BIC: GENODE3311  
IBAN: DE19384621357109835018