

# Initiative Domäne Oberfeld e.V.

Erbacher Str. 125, 64287 Darmstadt

kontakt@initiative-oberfeld.de www.initiative-oberfeld.de

Mitgliederverwaltung: Reiner Weischedel

reiner.weischedel@arcor.de Tel. + Fax: 06151-319 567

Bankverbindung: IBAN:DE73508501500007006985 BIC: HELADEF1DAS

Vereinsregister: Amtsgericht Darmstadt, AZ: 8VR 3212



**Hofgut Oberfeld**  
Initiative e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft bei der Initiative Domäne Oberfeld e.V. (IDO)

Mit der Unterschrift auf diesem Antrag wird die Vereinssatzung anerkannt. Die Vereinssatzung händigen wir gerne aus, ist aber auch auf unserer Internetseite **www.initiative-oberfeld.de** zu finden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird vom Mitglied festgelegt. Der Regelsatz von 50 Euro gilt ab dem Jahr 2012. Geht bei der IDO bis zum 31.12. des jeweiligen Vorjahres ein formloser Antrag (per Post oder E-Mail) auf Änderung des Mitgliedsbeitrages ein, so wird der Beitrag entsprechend geändert, wobei ein Mindestbeitrag in Höhe von 25 Euro erhalten bleibt. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15.02. jeden Jahres bzw. direkt nach Beginn der Mitgliedschaft fällig.

| <b>Ihre Daten werden nur zur vereinsinternen Auswertung elektronisch gespeichert.</b>                                                                         |                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname:                                                                                                                                                |                                                                                              |
| Straße:                                                                                                                                                       |                                                                                              |
| PLZ Ort:                                                                                                                                                      |                                                                                              |
| e-mail:                                                                                                                                                       |                                                                                              |
| Telefon:                                                                                                                                                      |                                                                                              |
| Mobil:                                                                                                                                                        |                                                                                              |
| Fax:                                                                                                                                                          |                                                                                              |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                                 |                                                                                              |
| Beruf:                                                                                                                                                        |                                                                                              |
| Eintrittsdatum:                                                                                                                                               |                                                                                              |
| gewählter Mitgliedsbeitrag:                                                                                                                                   | Regelsatz 50 € <input type="checkbox"/> ggf. abweichender Betrag .....€ (Mindestsatz 25 €/a) |
| Wenn ich meine Bankverbindung eintrage, ermächtige ich mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag widerruflich den Verein, die fälligen Beiträge abzubuchen. | <b>Bankverbindung (nur wenn mit Lastschriftverfahren einverstanden):</b>                     |
|                                                                                                                                                               | Konto-Inhaber:                                                                               |
|                                                                                                                                                               | IBAN:                                                                                        |
|                                                                                                                                                               | beim Geldinstitut:                                                                           |
|                                                                                                                                                               | BIC:                                                                                         |

Ort, Datum und Unterschrift  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren gilt nur die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter)