

# **Mitgliedschaftsantrag von: Hora-Libertatis, Freunde mittelalterlichen Lebens und Brauchtums, Living History und Reenactment (e.V)“**

Ich(Wir) beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein: „Hora-Libertatis e.V.“

ab dem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Als Einzelmitglied oder alleinerziehend mit Kindern, ab 18 Jahren

\_\_\_\_ Als Familie mit Kindern bis 18 Jahren

\_\_\_\_ Als Schüler, Studenten und Erwerbslose ab 18 Jahren

\_\_\_\_ Als Fördermitglied

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer, wird von Hora Libertatis e.V. ausgefüllt.)

**WICHTIG!** Allergien und/oder Krankheiten?: \_\_\_\_\_

Mir(uns) ist bekannt, dass die die Ordnungen des Vereins nach dem Registrieren und Freischalten im Forum frei zugänglich und zum Download zur Verfügung stehen, sowie in einem Ordner für uns frei zur Einsicht zur Verfügung gestellt werden. Ich(Wir) haben alle Ordnungen und die Vereins-Satzung gelesen, verstanden und akzeptieren diese.

Mit meiner(unserer) geleisteten Unterschrift werden alle Ordnungen und die Satzung von mir(uns) anerkannt und befolgt.

Eine Kopie der Vereinssatzung sowie der Ordnungen des Vereins werden mir(uns) per e-Mail zugeschickt.

Ich(Wir) habe(n) zur Kenntnis genommen, dass jegliche Teilnahme am Leben in dem Verein auf eigenes Risiko erfolgt. Für Ansprüche aus Personen-, Vermögens- oder Sachschäden übernimmt der Verein keinerlei Haftung.

\_\_\_\_\_  
**Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Straße/Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl/ Wohnort**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum**

\_\_\_\_\_  
**Festnetzanschluss**

\_\_\_\_\_  
**Handy**

\_\_\_\_\_  
**Telefax**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail Adresse**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

## ***Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.***

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags, sofern nicht anders auf der JHV besprochen erfolgt regelmäßig am 01.04. und 01.09 eines Jahres.

Zahlungsempfänger: Hora Libertatis e.V. / Schulstr. 7 / 35108 Allendorf(Eder)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00001224593**

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige den Verein Hora-Libertatis e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hora Libertatis e.V. auf mein/unser Konto gezogene 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort\* (falls abweichend): \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_ **/ BIC:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift