

Liebe Bindersbacher Mitbürgerinnen und Mitbürger, liebe Freunde unseres Dorfes, der aktive Verein „Bindersbacher Brauchtum e. V.“ würde sich freuen Sie als Mitglied begrüßen zu dürfen. Zweck des Vereins ist, allen Mitgliedern und Interessierten die Möglichkeit zu geben, Heimatpflege zu betreiben und die Geschichte des Dorfes besser kennen zu lernen. Traditionelle Feste wie z. B. Jännerfest, Seniorennachmittag, Maifest, Kerwe und Herbstwanderung sollen für spätere Generationen erhalten bleiben. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Mehrere Auskünfte siehe **bindersbacher-brauchtum.de**



1. Vorsitzender: Gérard Salmon  
Rehbergstraße 32  
76855 Annweiler / Bindersbach  
Tel.: 06346 9 30 31  
gerard.salmon@bindersbacher-brauchtum.de

2. Vorsitzender: Michael Schmidts  
Rehbergstraße 24  
76855 Annweiler / Bindersbach  
Tel.: 06346 30 26 65  
michael.schmidts@bindersbacher-brauchtum.de

Kassenwartin: Tanja Schmidts  
Rehbergstraße 24  
76855 Annweiler / Bindersbach  
Tel.: 06346 30 26 65  
tanja.schmidts@bindersbacher-brauchtum.de

## MITGLIEDSAUFNAHMEANTRAG

**Ich/wir möchte(n) Mitglied des „Bindersbacher Brauchtum e. V.“ werden**

Vor und Zuname: .....

Geburtsdatum: ..... Tel. Nr. ....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Straße: .....

**JAHRESBEITRAG:**

pro Person:  12,00 Euro

pro Familie:  20,00 Euro + je 1,00 Euro Zusatzbeitrag ab dem zweiten Kind

Vorname und Geburtsdatum des 2. Familien-Mitgliedes: .....

Vorname und Geburtsdatum des 1. Kindes: .....

Vorname und Geburtsdatum des 2. Kindes: .....

Vorname und Geburtsdatum des 3. Kindes: .....

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitglieder-  
verwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.  
Nach Aufnahme durch die Vorstandschaft erhalte ich die Vereinssatzung

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Verein „Bindersbacher Brauchtum e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Bindersbacher Brauchtum 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.

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

**BIC** ..... **Kreditinstitut** (Name)

.....  
Ort/Datum/Unterschrift Kontoinhaber