



Hochbegabten-Initiative Trier e.V.

c/o Monika Reinsch
An der Schule 9
D-54296 Trier
Tel.: +49 (0)651 3089602
E-Mail: info@hit-ev.de
<http://www.hit-ev.de>
c/o Ralf Conen
Schleidweiler Str. 43
54331 Zemmer
Tel. 06580-1226

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im o.g. Verein als

aktive Mitglieder bzw. Fördermitglieder ohne aktives Wahlrecht.

Name, Vorname _____ Beruf _____

für Paare: Name, Vorname des Partners _____ Beruf _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ und Ort _____ Telefax, E-Mail _____

Name des Kindes _____ Geschlecht _____ Geb.Datum _____

Name des Kindes _____ Geschlecht _____ Geb.Datum _____

Name des Kindes _____ Geschlecht _____ Geb.Datum _____

Beitritt: Die Mitgliedschaft beginnt bei Eingang der von Ihnen unterschriebenen Beitrittserklärung und gilt für das laufende Kalenderjahr. Der Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig. Bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr errechnet sich der Mitgliedsbeitrag quartalsweise anteilig.

Kündigung: Schriftlich, spätestens 3 Monate vor Jahresende.

Mitgliedsbeitrag: 30,-€ jährlich für aktive Mitglieder bzw. 20,-€ jährlich für Fördermitglieder
Sparkasse Trier (BLZ 585 501 30); Kto-Nr.: 237 0005

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige/n ich/wir die Hochbegabten-Initiative Trier e.V. bis auf Widerruf den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen zu Lasten meines/unseres

Konto-Nr. _____ BLZ _____

bei der _____

Kontoinhaber _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstituts, die Lastschrift auszuführen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/en _____