

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als,

- ☐ ordentliches Mitglied – Einzelmitgliedschaft
☐ ordentliches Mitglied – Familienmitgliedschaft

Hauptmitglied (Antragssteller/-in)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Vereinsverwaltung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Telefonnummer und E-Mail-Adresse jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

- ☐ Ich beantrage die Aufnahme nachfolgender mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebender Familienmitglieder (Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres):

Familienmitglieder

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages (je Familie / Haushalt) in Höhe von

- ☐ 30 Euro Beitrag für Einzelmitglieder
☐ 50 Euro Beitrag für Familienmitgliedschaften

Die Höhe des aktuellen Mitgliedsbeitrags ist der Beitragsordnung zu entnehmen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich um den 01. Januar eingezogen. Auf eine Vorab-Information zur SEPA-Lastschriftankündigung kann somit verzichtet werden.

Bei einem Beitritt während des laufenden Kalenderjahres ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

Die Mitgliedschaft besteht zunächst für unbestimmte Zeit. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Die Mitgliedschaft kann ausschließlich schriftlich mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Monatsende beendet werden. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der genannten Daten und erkenne die gültige Satzung des Vereins an.

Die gültige Satzung kann unter: www.foerdervereinfrankenstein.de/impressum eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Aufnahmebestätigung durch Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger):

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE08ZZZ00002806811

Förderverein der Ortsgemeinde Frankenstein e.V.

Mandatsreferenz-Nr.:
Wird separat mitgeteilt.

**Hauptstraße 54
67468 Frankenstein**

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Frankenstein e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin/Wir sind mit der Speicherung der Daten für Vereinszwecke einverstanden. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Angaben Kontoinhaber/Zahler:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC/ SWIFT BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers