

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____
Anschrift _____

Telefon / Mobil _____
E-Mail _____

Ich / Wir erkenne/n die satzungsgemäßen Ziele des Vereins Kathrinchen Zimtstern e.V. an und beantrage/n mit dem heutigen Datum die Aufnahme in den Verein.

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- 120,00 Euro Mitgliedschaft
- 60,00 Euro Fördermitgliedschaft ohne Stimmrecht
- 30,00 Euro Ermäßigte Fördermitgliedschaft ohne Stimmrecht für Schüler und Studenten

Bei Beginn der Mitgliedschaft im laufenden Jahr ist der volle Jahresbetrag zu zahlen.

Einzugsermächtigung

Ich / Wir bevollmächtige/n den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (i.d.R. zu Beginn eines jeden Jahres) durch Lastschrift von meinem / unserem nachstehend genannten Konto einzuziehen. Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n den Verein Kathrinchen Zimtstern e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kathrinchen Zimtstern e.V. auf mein / unser nachstehend genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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

BIC

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass vorstehende Daten ausschließlich für die satzungsgemäße Tätigkeit des Vereins gespeichert bzw. verarbeitet werden.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, per e-mail über Vorhaben und Veranstaltungen des Vereins informiert zu werden.

Ort / Datum

Unterschrift