

AUFNAHMEANTRAG FÜR VEREINSMITGLIEDER

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein "Von Schatten zu Licht e.V.".

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:

Mitgliedsbeitrag

Jahresbeiträge:

Aktives Mitglied	120,00 €
Fördermitglied	30,00 €

Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Regularien des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins, des Vereinskodex sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins sowie des Vereinskodex in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Einwilligung in den Versand von Rundschreiben

Ich bin damit einverstanden, dass ich Rundschreiben des Vereins erhalte in digitaler Form und ggf. per Post. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.

Datenschutzhinweise

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigelegten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort:

Datum:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Von Schatten zu Licht e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00002925547

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein "Von Schatten zu Licht e.V.", wiederkehrende Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge sowie sonstige nach Satzung oder Beitragsordnung geschuldete Beiträge und Gebühren, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Von Schatten zu Licht 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.

Gewünschtes Zahlungsintervall:

quartalsweise

halbjährlich

jährlich

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC (falls erforderlich):

Name des Kreditinstituts:

Vorabankündigung (Pre-Notification)

Der Zahlungspflichtige wird über Betrag und Fälligkeit des Lastschrifteinzugs vorab informiert. Soweit keine andere Frist vereinbart wurde, erfolgt die Ankündigung spätestens 14 Kalendertage vor Fälligkeit. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichbleibenden Beträgen können die Fälligkeitstermine einmalig mitgeteilt werden.

Die im Mandat enthaltenen Daten werden zur Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens und zur Vereinsverwaltung verarbeitet und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers