

Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit, Eitorf e.V.

Aufnahmeantrag

für

(Name)

(Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(E-Mail Adresse)

(Eintrittsdatum)

(Geburtsdatum)

Ich/wir beantrage(n) hiermit, Mitglied im „Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit, Eitorf e.V.“ zu werden.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Satzung und Beitragsordnung zu beachten und jährlich einen Mitgliedbeitrag in Höhe von

- 12,- Euro 24,- Euro 48,- Euro 60,- Euro
- 120,- Euro _____ Euro

zu entrichten.

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Antragsteller(s))
(evtl Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift (Kontoinhaber ist das Vereinsmitglied)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE37ZZZ00001211609

M	B							<<< Mandatsreferenz: (= MB + Ihre Mitglieds-Nr.)
---	---	--	--	--	--	--	--	--

(wird von uns ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit Eitorf e.V., Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit Eitorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. September jährlich fällig.

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.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

**SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift
(Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied z.B. Elternteil)**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE37ZZZ00001211609

M	B							<<< Mandatsreferenz: (= MB + Ihre Mitglieds-Nr.)
---	---	--	--	--	--	--	--	--

(wird von uns ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit Eitorf e.V., Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für offene Jugend- und Jugendsozialarbeit Eitorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. September jährlich fällig. 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.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME