

Brambauer 2030

ZUKUNFTSWERKSTATT

Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung

Postanschrift: *Zukunftswerkstatt Brambauer 2030 e. V.
Im Autohaus Trompeter GmbH
Flöz-Sonnenschein-Str. 12
44536 Lünen-Brambauer*

Bankverbindung: Dortmundener Volksbank
IBAN: DE48 441 600 1467 5259 95 00
BIC: GENODEM1DOR

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur "Zukunftswerkstatt Brambauer 2030 e.V." und erkenne gleichzeitig die Satzung dieses Vereins an. Die Vereinssatzung kann jederzeit eingesehen werden unter www.brambauer2030.de.

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

@mail: _____

Eintrittsdatum: _____ 20____

Aktives Mitglied – Jahresbeitrag: 12,00 Euro

Fördermitglied – Beitrag frei wählbar

Die Verpflichtung zur Zahlung der Beiträge beginnt am 1. des Anmeldemonats.

Bei der Anmeldung wird der Jahresbeitrag für das restliche Kalenderjahr fällig.

Auf Wunsch wird dieser Beitrag am 1. Bankarbeitstag des folgenden Quartals eingezogen.

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Außerdem darf der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von dem Mitglied auf der Homepage des Vereins veröffentlichen und diese ggf. an Print und andere Medien übermitteln.

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. Diese Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO und § 33 Bundesdatenschutzgesetz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Austritt

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich an die oben genannte Anschrift erfolgen und muss spätestens bis zum 30. September des laufenden Jahres für das kommende Jahr erklärt werden.

_____, den _____ 20__

Unterschrift des Antragstellers

Sepa Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Girokonto

bei der _____

IBAN _____

BIC _____

mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenznummer wird auf Ihrem Kontoauszug bei der Abbuchung im Verwendungszweck ersichtlich sein.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers