

Mitglieds- bzw. Spendenantrag

Hiermit beantrage ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich beantrage die Aufnahme im Verein "Nachbarschaftsnetz Hexental e.V."

Mit einem Jahresbeitrag von 30 € / Jahr. Mögliche Erhöhungen werden satzungsgemäß angepasst.

Ich spende zusätzlich regelmäßig einen Betrag von € / Jahr

ich will einen einmaligen Beitrag von € als Spende leisten.

Der Mitgliedsbeitrag und eventuelle zusätzliche regelmäßige Spenden werden im Jahr des Antragseingang, in den folgenden Jahren zum 15.05. mittels Lastschrift erhoben. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag. Die einmalige Spende wird im Jahr des Antragseingangs einmalig eingezogen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden. Die regelmäßige Spende kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden.

Datenschutzbelehrung:

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt persönliche Daten der Mitglieder nur im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Jedes Mitglied hat das Recht, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese nach einer Frist von 3 Jahren gelöscht (§195 BGB). Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

SEPA — Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002870055

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hinweis: Sie erhalten nach Ausführung der Lastschrift mit Ihrem Kontoauszug eine Mandatsreferenznummer. Dies ist die Identifikation für diese Lastschrift, welche Sie sich nach Erhalt notieren sollten.

Hiermit ermächtige ich den Verein „Nachbarschaftsnetz Hexental e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

falls anders als oben angegeben

Straße, Wohnort:

falls anders als oben angegeben

BIC:

IBAN:

Ort/ Datum

Unterschrift Mitgliedsantrag / Kontoinhaber

vollständig ausgefüllt und unterschrieben bitte an:

per E-Mail: buero@hexental-netz.de oder per Post: Nachbarschaftsnetz Hexental e.V., Dorfstr. 29, 79280 Au