

Fördermitgliedsantrag

(Bitte zutreffendes ankreuzen und den Antrag in Druckschrift ausfüllen!)

Ich werde zum ____ . ____ . ____ Fördermitglied des VÄTER e.V. und unterstütze den Verein:

- mit einem Jahresbeitrag von 40,- € / 60,- € / _____,- € oder
 mit dem Jahresregelbeitrag von 36,- €

Der von mir zu entrichtende Beitrag soll gemäß des SEPA-Lastschriftmandats eingezogen werden.

Name*: _____ Vorname*: _____
Straße*: _____
PLZ*: _____ Ort*: _____
Beruf: _____ Geburtsdatum: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail*: _____

Hinweise:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum Telefonnummern, und E-Mail- Adressen. Das Fördermitglied ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Dem Mitglied ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Das Fördermitglied willigt mit der Unterschrift den o.g. Bedingungen ein, kann diese jedoch jederzeit widerrufen und die Löschung seiner Daten verlangen. Eine Löschung der Daten zieht eine fristlose Beendigung der Mitgliedschaft nach sich. Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge werden, auch anteilig, nicht erstattet.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt eines Mitgliedes ist mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zum Kalenderjahresende möglich. Eine Kündigung erfolgt durch schriftliche Erklärung per Post oder E-Mail gegenüber der Geschäftsstelle. Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet.

Ein Mitglied kann durch Beschluss des Vorstandes von der Mitgliederliste gestrichen werden, wenn es länger als sechs Monate mit der Leistung des Beitrages im Rückstand ist.

Unterschrift Fördermitgliedsantrag

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

*Pflichtangaben

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren mit wiederkehrender Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001360122

Mandatsreferenz-Nr.: Wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den VÄTER e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VÄTER e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von VÄTER 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.

3. Fälligkeit

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des vereinbarten Fördermitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 1. des Beitrittsmonats (oder dem folgenden Geschäftstag).

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich VÄTER e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber (Zahler)

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße und Haus-Nr.*: _____

PLZ und Wohnort*: _____

Bankverbindung: _____

IBAN*: DE _____

BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

* Pflichtangaben