

MITGLIEDSANTRAG

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein "Stadt.Land.Markt e.V."

Vereinsadresse: Adolfstr. 39 - 53111 Bonn - stadtlandmarkt@gmx.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im Verein „StadtLandMarkt“

Die Mitgliedschaft soll ab _____ beginnen. (Mitglieds-Nr* _____)

Angaben des/der Antragstellers/in:

Name, Vorname**	
Geburtsdatum	
Straße**	
PLZ / Wohnort**	
Telefon / Mobil	
Email**	

Mitgliedsbeitrag:

Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt: 25 € / freiwillige Erhöhung auf €

- im **Bankeinzugsverfahren** durch Lastschrift (Bankverbindung siehe Rückseite) bzw. durch
- Überweisung zum Monat des Eintritts per **Dauerauftrag** auf das Konto des Vereins (bitte zutreffendes ankreuzen).

- Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich entrichtet und zum Zeitpunkt der erstmaligen Zahlung fällig. Fällt dieses Datum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar am darauffolgenden Bankarbeitstag.
- Die jeweiligen Beiträge können durch einen Antrag beim Vorstand ggf. ermäßigt werden.
- Ich verpflichte mich, sofern meinem Antrag stattgegeben wird, die Vereinszwecke tatkräftig zu unterstützen. Satzungsgemäß festgesetzte Mitgliedsbeiträge werde ich entrichten. Ich erkenne außerdem die Vereinssatzung verbindlich an.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Alle Daten werden vom Verein nur für Zwecke des Vereins erhoben, verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

* wird vom Verein vergeben

** notwendige Angaben zur Mitgliederverwaltung und Kommunikation

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00002136234

Mandatsreferenz (/Mitgliedsnummer)*: _____

Ich ermächtige den Verein „StadtLandMarkt e.V.“, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "StadtLandMarkt 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.

Kreditinstitut: _____ Konto-Inhaber: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen die der Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Bankverbindung für SEPA-Überweisungen

Konto-Inhaber: StadtLandMarkt e.V

Bank: Volksbank Köln Bonn

IBAN: DE66 3806 0186 2009 7650 10

BIC: GENODED1BRS

Verwendungszweck: Mitgliedschaft StadtLandMarkt + Name + Jahr