

An den
Vorstand
Wir! So besonders!

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden!

Gemäß § 5 Abs. 2 der Vereinssatzung stelle ich hiermit einen Antrag auf Aufnahme in den Verein
Wir! So besonders!:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Der Verein Wir! So besonders! darf nur solche personenbezogenen Daten seiner Mitglieder erheben, speichern und verarbeiten, die für die Verfolgung des Vereinsziels sowie für die Mitgliederbetreuung und -verwaltung erforderlich sind.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Über mein Rechte, Widerspruch einlegen, Einsicht verlangen, Verwendungszwecke erfragen und Daten berichtigen zu können bzw. sperren zu lassen bin ich mir bewusst.
- Ich bestätige, dass ich die Vereinssatzung anerkenne und die Ziele des Vereins unterstütze.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir alle Nachrichten des Vereins, wie z. B. die Einladungen zur Mitgliederversammlung, elektronisch (d. h. per E-Mail) übermittelt werden. Dies ist jederzeit durch mich schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige folgenden Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden, wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Name des Zahlungsempfängers	Wir! So besonders! e. V.
------------------------------------	--------------------------

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Wir! So besonders! auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

Name des Zahlungspflichtigen	
IBAN	
Kreditinstitut	
BIC	

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.

Bitte teilen Sie mir vor dem Einzug der ersten SEPA-Basis-Lastschrift meine Mandatsreferenz und die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins mit.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen