

Beitrittserklärung/ Fördermitgliedserklärung

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** in den Verein *Kaitzbachkastanie e. V.* als:

<input type="radio"/> Ordentliches Mitglied	<input type="radio"/> Fördermitglied
<input type="radio"/> Solidarbeitrag 120,00 EUR/Jahr <input type="radio"/> Normalbeitrag 12,00 EUR/Jahr <input type="radio"/> Sozialbeitrag 1,00 EUR/Jahr und ggf. ein Spende in Höhe von <input type="text"/> EUR/Jahr	in Höhe von <input type="text"/> EUR/Jahr (Mindestbeitrag 60,00 EUR/Jahr)

Ich zahle an den *Kaitzbachkastanie e. V.* den oben angegebenen **Beitrag**.

Hinweis: Der Beitrag für das erste Förderjahr wird nach Eingang des Antrags und später am 15. Jan. eines Jahres eingezogen.

Meine Daten sind:

Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Fördermitglieder sowie ordentliche Mitglieder, die dies wünschen, erteilen mit diesem Antrag auf Vereinsmitgliedschaft ein SEPA-Lastschriftmandat. Nur ordentliche Mitglieder können den Mitgliedsbeitrag in bar bezahlen.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung¹ des Vereins an und bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden². Die Beitragshöhen bzw. Mindestbeiträge regelt §4 der Beitragsordnung.

Ort, Datum

X

händische Unterschrift*

1 Auf unserer Website zu finden: https://kursif.eu/kaitzbachkastanie_ev/

2 Deine angegebenen Daten müssen wir aus steuerrechtlichen Gründen speichern. Dies erfolgt in verschlüsselter Form und der Zugriff auf deine Daten ist nur wenigen, ausgewählten Vereinsmitgliedern vorbehalten. Um weitere Details zu erfahren, kannst du dich gerne an uns wenden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22 KBK0 0002 3880 04

Mandatsreferenz: Entspricht der Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Verein *Kaitzbachkastanie e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein *Kaitzbachkastanie 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	<input type="text"/>
Kontoinhaber*in	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert; mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum

 X
händische Unterschrift*

*Die Unterschrift muss handschriftlich im Original erfolgen.