

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein **Die Goldammern e. V.** in Pfäffingen werden und verpflichte mich, den festgelegten Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift zu entrichten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Der Beitrag für die Familienmitgliedschaft ist unabhängig von der Anzahl der Familienmitglieder.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Email (Vereinsinfos werden an alle genannten Emailadressen versandt)
Elternteil 1.				
Elternteil 2.				
Kind 1.				
Kind 2.				
Kind 3.				
Kind 4.				

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

**Bitte ankreuzen:**

Einzel-/ Familienmitglied Mindestbetrag      50 Euro jährlich

Einzel-/Familienmitglied Wunschbetrag      Euro jährlich

Der Jahresbeitrag wird jährlich im Januar erhoben. Bei Eintritt im laufenden Jahre wird der Jahresbeitrag im Folgemonat des Eintritts erhoben.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke und zur Erfüllung der Vereinsziele, in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en:

Sie werden hiermit ordentliches aktives Mitglied des Vereins Die Goldammern e. V.

Damit sind Sie entsprechend unserer Satzung stimmberechtigt. Sie unterstützen den Verein finanziell und aktiv. Sie sind berechtigt, an den Mitgliederversammlungen des Vereins teilzunehmen (vgl. Satzung).

## **Einzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat**

### **Gläubiger-Identifikationsnummer:**

### **Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Einzugsermächtigung für wiederkehrende Zahlungen:

Hiermit ermächtige ich den Verein Die Goldammern e. V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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.

Kontoinhaber:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: