

Aufnahmeantrag als Mitglied beim **Lebenshof Freimfelde e.V.**

Ich beantrage für mich

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Telefon:

E-Mail Adresse:

den Beitritt als Mitglied beim **Lebenshof Freimfelde e.V.**

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DS-VOG und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Lebenshof Freimfelde e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte ankreuzen:

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Zahlungsweise / Beitrag (**mindestens 5,-€/ Monat**):

_____ € monatlich _____ € vierteljährlich _____ € halbjährlich
 _____ € jährlich

Vorname und Name Kontoinhaber:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein/ Kündigung:

Der Austritt/die Kündigung ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich, und muss bis zum 30.11. dem Vorstand schriftlich erklärt werden.