



Anlage 12

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Naturkinder Kienwerder e.V.“:

Persönliche Angaben:

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Geburtsdatum: _____

Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab: _____

Jahresbeitrag:

12 x 2€ = 24€

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.03. eingezogen.

Ein SEPA-Mandat wird anhängend erteilt.

1

Aufnahme:

Die Aufnahme erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

Regularien des Vereins:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift

- Die Satzung des Vereins
- Den Ethikkodex
- Sowie die Festsetzungen der Beiträge

In der jeweils gültigen Fassung an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem die Satzung des Vereins und den Ethikkodex erhalten zu haben.

Datenschutzhinweise:

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Vereinsbeiträge:

Zahlungsempfänger*In:	Naturkinder Kienwerder e.V., Am Kiebitzfenn 1a, 14532 Stahnsdorf
Bank	Triodos
IBAN	DE 44 5003 1000 1081 4230 04
Gläubiger Identifikationsnummer:	DE11ZZZ00002530889

Zahlungssender*In (mit Adresse):	
Bank	
IBAN	
BIC	

SEPA-Lastschriftmandat

2

Ich ermächtige/wir ermächtigen *den Naturkinder Kienwerder e.V.* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem *Naturkinder Kienwerder e.V.* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugstermin: 01.03. eines jeden Jahres

Zahlungsart: jährliche Zahlung

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber*In: _____