



Menschenmobil
Herzogenrath e.V.

c/o VdK OV Merkstein
Dahlemer Straße 28
52134 Herzogenrath
MenschenMobilHerzogenrath@t-online.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Förderverein ‚Menschen Mobil - Herzogenrath e.V.‘

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Plz, Wohnort: Beruf:

Festnetz: Mobil:

E-Mail-Adresse:

Für Vereine und Organisationen, die Mitglied werden möchten:

Name der juristischen Person:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins ‚Menschen Mobil – Herzogenrath e.V.‘ als verbindlich an. Die aktuelle Satzung wurde mir ausgehändigt.

Der Datenschutz in Deutschland wird hauptsächlich durch die zwei Gesetze Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetz (BDSG-neu) geregelt. Mit der Speicherung, der Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten (auch an Dritte (hier: SD Software-Design GmbH)) bin ich einverstanden, sofern dies dem satzungsgemäßen Vereinszweck dient und durch gesetzliche Verordnungen erlaubt ist. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine personenbezogenen Daten zu erhalten.

Sofern Sie einen Schwerbehindertenausweis besitzen, bitten wir um einen entsprechenden Nachweis.

Der Aufnahmeantrag gilt nur mit einem wirksamen SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin
oder des gesetzlichen Vertreters / der ges. Vertreterin)

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE91ZZZ00002512086

Ihre Mandatsreferenz-Nummer:

Ich bitte um widerruflichen Einzug des Vereinsbeitrages von meinem Konto.

Einzugsbeginn: _____/20_____ (Monat / Jahr)

Erteilung eins SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Förderverein ‚Menschen Mobil - Herzogenrath e.V.‘, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein ‚Menschen Mobil - Herzogenrath e.V.‘ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in

Name der Bank:

IBAN *:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zahlungsperiode: jährlich 1/2jährlich 1/4jährlich

Ort und Datum

Unterschrift

Zahlungstermin:

Nach Vereinsbeitritt erfolgt der Einzug des Vereinsbeitrages nach der von Ihnen ausgewählten Zahlungsperiode. Bitte sorgen Sie in diesem Zeitraum für ausreichende Kontodeckung.

*) Hinweis zu IBAN:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neue **SEPA**-Nummer **IBAN** ein und keine Kontonummer im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.