

Beitritts-Erklärung (-Änderung)



Förderverein Aktionsbündnis Amoklauf Winnenden, Wallstr. 28, 71364 Winnenden
Telefon: 07195-589570, Telefax: 07195-589571, Internet: www.aktionsbuendnis-amoklaufwinnenden.de
Email: fv@aktionsbuendnis-amoklauf.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein Aktionsbündnis Amoklauf Winnenden i.G. Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis erhalten und erkenne diese ausdrücklich an. Die Satzung kann im Büro oder auf der Homepage eingesehen werden. Für jedes Mitglied ist ein gesonderter Antrag zu stellen.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Strasse	PLZ, Ort
Telefon	Email

Jahresbeiträge: (Stand: 02.10.2009)

vor dem / steht der Mindestbeitrag, nach dem / kann vom Antragsteller selbst und freiwillig ein höherer Beitragssatz bestimmt werden

40 € / _____ € für Erwachsene über 18 Jahre

15 € / _____ € für Jugendliche unter 18 Jahren

70 € / _____ € für Familien

Beitragsfrei: Ehrenmitglieder

Jedes Mitglied übernimmt für geliehenes Vereinseigentum die volle Haftung. Bei Verlust hat es für den Schaden aufzukommen. Die Mitglieder sind verpflichtet, Änderungen der Anschrift bzw. der Kontoverbindung unverzüglich dem Vorstand des Vereins schriftlich mitzuteilen. Jedes Mitglied ist zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet. Der erste Beitrag ist zum Eintritt fällig. Bei Eintritt bis zum 30.6. eines Jahres ist der volle Beitragssatz fällig. Bei Eintritt ab dem 1.7. eines Jahres ist für das Eintrittsjahr der halbe Beitragssatz fällig. Sämtliche Beiträge und Gebühren werden im Lastschriftverfahren eingezogen.

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten aus dieser Beitrittserklärung sowie der Einzugsermächtigung für Vereinsinterne Zwecke per EDV unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet und genutzt werden darf.

Datum

Unterschrift(en)

Antragsteller / gesetzliche(r) Vertreter

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Aktionsbündnis Amoklauf Winnenden i. G. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Gebühren des Vereins bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Der (die) Antragsteller bzw. der (die) gesetzliche(n) Vertreter trägt (tragen) die Kosten und Gebühren einer Rücklastschrift bei Nichteinlösung, sofern Nichteinlösung nicht vom Verein zu vertreten ist.

BLZ

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift Kontoinhaber