

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte zum nächstmöglichen Termin, unter Anerkennung der gültigen Satzung des Vereins Gemeinsam Schlangen gestalten Mitglied / Fördermitglied im Verein werden.



Gemeinsam
Schlangen
gestalten e.V.

Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit für Einzelmitglieder jährlich 12,- Euro, für Familien und Vereine 20,- Euro.

Durch Unterschrift wird die Vereinssatzung anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Der jährliche Beitrag ist fällig zum 15. Januar des jeweiligen Kalenderjahres. Eine Kündigung ist nur schriftlich möglich. Die Vereinssatzung finden Sie als PDF zum Download auf unserer Homepage www.schlangen-gestalten.de.

Einzelmitglied

Familienmitgliedschaft

Institutionell

Förderndes Mitglied

Name	Zusätzliche Spende jährlich in €	Förderbeitrag in €
Vorname	Institution / Firma	
Straße und Hausnummer	Telefon	
PLZ und Ort	E-Mail Adresse	
Geburtsdatum		
Name, Vorname und Geburtsdatum (Partner*in)	Name, Vorname und Geburtsdatum (Kind)	
Name, Vorname und Geburtsdatum (Kind)	Name, Vorname und Geburtsdatum (Kind)	

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Gemeinsam Schlangen gestalten e.V. Eine Weitergabe an Dritte, z.B. für Werbung, findet nicht statt.

Ich/wir bestätigen, dass ich/wir die Informationen des Vereins zum Umgang mit den Daten gem. §13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten habe/n. Mein/unser Einverständnis zur Datenverarbeitung kann ich/ können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen. Dazu genügt eine Anzeige per Email.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinsam Schlangen gestalten e.V. • Kirchplatz 6 • 33189 Schlangen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00002844103 • Mandatreferenz: Beitrag #Jahr #Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtigen den Verein Gemeinsam Schlangen gestalten e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Gemeinsam Schlangen gestalten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
IBAN	Ort, Datum	Unterschrift