

Verein Akzeptanz! e.V. Korbußen 44; 07554 Korbußen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Akzeptanz! e.V. ab dem .....

Form with fields: Name, Vorname; Firma ( bei jur. Personen); Geburtsdatum; Straße; PLZ / Wohnort; Telefon; Email

Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich möchte ordentliches Mitglied werden.
Ich möchte Fördermitglied werden.

Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Table with 2 columns: Mitgliedsform, Beitragshöhe jährlich. Rows include Mindestmitgliedsbeitrag (60,00 €), Ermäßigter Mitgliedsbeitrag (30,00 €), Geflüchtete (12,00 €), Mindestbeitrag Fördermitglieder (120,00 €).

- Ich zahle den Mindestbeitrag in Höhe von jährlich 60 Euro (ordentliche Mitglieder).
Ich zahle den Mindestbeitrag in Höhe von jährlich 30 Euro (ordentliche Mitglieder).
Ich zahle den Mindestbeitrag in Höhe von jährlich 12 Euro (ordentliche Mitglieder) Nur Geflüchtete welche SGB II oder Leistungen aus dem AsylbLG bekommen) Nachweise beilegen.
Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 120 Euro (Fördermitglieder).
Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich ..... Euro.

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Den o. g. Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich.

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum 01.01. eines jeden Mitgliedsjahres oder im Monat des Mitgliedsbeginnes. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz: ( z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. “ )

Ich ermächtige den Verein Akzeptanz! e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Akzeptanz! e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto – Inhaber/in: .....Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_\_ I \_\_ \_\_ I \_\_ \_\_ I \_\_ \_\_ I \_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den ..... (Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)