

# Mitgliedsantrag

Hiermit trete ich in dem

„Förderverein Gauklerfreunde Anam Cara e.V.“

bei. Ich habe die Satzung und Ordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mit der Unterzeichnung dieses Mitgliedsantrages, sie als Mitglied anzuerkennen. Ich gebe zudem meine Einwilligung gem. §3 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon (Handy): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Informationen zum Verein, die Einladung zur Jahreshauptversammlung, sowie die Protokolle werden per Email versandt.

Der Jahresbeitrag als einzelnes Mitglied des Fördervereins beträgt **30 Euro**. Verheiratete Mitglieder, Mitglieder in gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaften und Mitglieder, die in eheähnlicher Gemeinschaft in einer gemeinsamen Wohnung leben, zahlen einen gemeinsamen Partnertarif in Höhe von **45 Euro** pro Jahr.

- Ich beantrag für mich allein die Mitgliedschaft.
- Wir beantragen gemeinsam die Mitgliedschaft. (**Bitte jeweils einen Antrag ausfüllen!**) Meine Partnerin / mein Partner heißt

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft im Förderverein setzt die Volljährigkeit des Antragstellers voraus.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Antragstellerin/s)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001020792

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Gauklerfreunde Anam Cara e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gauklerfreunde Anam Cara 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße/Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers))