



## Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein **Für Völksen e.V.**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

### Jahresbeiträge

Gem. Gründungsprotokolls vom 10. November 2021 beträgt der **monatliche Mitgliedsbeitrag € 1,00 pro Monat**. Die **einmalige** Aufnahmegebühr beträgt **€ 5,00**.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein **Für Völksen e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

die einmalige Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag **jährlich**

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Für Völksen 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. Ich ermächtige den Verein Für Völksen e. V. den von mir gewünschten Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**Gläubiger-ID:** [DE51ZZZ00002483706]

**Mandatreferenz:** *wird separat mitgeteilt*

**Aufnahmegebühr:** \_\_\_\_\_ € (*einmalig*)

**Mitgliedsbeitrag:** \_\_\_\_\_ € (*jährlich*)

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten per EDV gespeichert, verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift