

Verein für mobile Machenschaften e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein für mobile Machenschaften e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Email: _____

Telefon: _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an einer aktiven Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft interessiert.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein für mobile Machenschaften e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag:

Beitragshöhe: _____ € pro Jahr

Der Mitgliedsbeitrag pro Person und Jahr beträgt 120€ als Solidaritätsbeitrag, 60€ regulär, 30€ empfohlener Mindestbeitrag und 15€ ermäßigt. Darüber hinaus gibt es einen frei wählbaren Mitgliedsbeitrag.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA Basis Lastschriftmandat (bitte Formular Seite 2 beachten).

Vereinssatzung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins für mobile Machenschaften e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Monaten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins für mobile Machenschaften e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Basis Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Verein für mobile Machenschaften e.V.
Michael Oehmcke (Vorstand)
Vogelhüttendeich 67
21107 Hamburg

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE26ZZZ00001918064**

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige den Verein für mobile Machenschaften e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für mobile Machenschaften 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.

Der fällige Beitrag in Höhe von _____ € pro Jahr soll erstmalig ab dem _____ eingezogen werden. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. Februar eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift