

# Mitgliedsantrag / Fördermitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft bei der REHKITZRETTUNG MÜNCHEN e.V.

## Mitgliedsdaten/Fördermitgliedsdaten

Firma:

Vorname:

Nachname:

Straße u. Haus-Nr.

PLZ:

Ort:

Geb.-Dat:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

## Jährliche Beiträge

Der Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag ist jedes Jahr zum 01. Februar fällig und wird per SEPA Lastschriftsmandat eingezogen ([siehe umseitiges SEPA Mandat](#)) Der Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag ist ein Mindestbeitrag und kann durch das Mitglied/Förderer beliebig erhöht werden und staffelt sich in nachfolgende Kategorien:

- 1.) Mitglied (derzeit Beitragsfrei)
- 2.) Fördermitglied (Privat) min. 25€ Beitrag
- 3.) Fördermitglied (juristische Person) min. 125€ Beitrag

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.rehkitzrettung-muenchen.de](http://www.rehkitzrettung-muenchen.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden. Ich bin damit einverstanden, nur per E-Mail über Vereinsaktivitäten (wie z.B. Einladungen, Veranstaltungen) informiert zu werden um Kosten zu sparen. Die Mitgliedschaft beginnt nach Genehmigung des Antrags durch den Vorstand. Die Mitgliedschaft ist im ersten Jahr eine Probemitgliedschaft gemäß gültiger Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift d. ges. Vertreters

# SEPA Lastschriftmandat



Hiermit ermächtige ich den Verein REHKITZRETTUNG MÜNCHEN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein REHKITZRETTUNG MÜNCHEN 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.

Gläubiger-ID:

Geb.-Datum:

Ust-Identnr:

Vorname:

Firma:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

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

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

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass auch der Beitrag des Beitrittsjahres in voller Höhe sofort eingezogen wird und unterstütze damit zusätzlich den REHKITZRETTUNG MÜNCHEN e.V.
- Ich möchte im Beitrittsjahr nur den anteiligen Beitrag (Rumpfbeitrag) bezahlen und überweise diesen nach Erhalt der Beitragsrechnung. Das SEPA Lastschriftsmandat beginnt erst am 1. Februar des nächsten vollen Beitragsjahres.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers bzw. ges. Vertreters