

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein (WiTa)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein (WiTa). Es ist mir bekannt, dass für die Vereinszugehörigkeit ein Mitgliedsbeitrag fällig wird. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,- € pro Jahr. Darüber hinausgehende Spenden sind sehr willkommen. Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name:		Telefon/Handy:	
Vorname:		Fax:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Straße:		Beginn der Mitgliedschaft:	
PLZ, Ort:		Mitgliedsbeitrag: (mind. 24,- € jährlich)	
Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Aktive Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft		

Ich bin darüber belehrt worden, dass meine Mitgliedschaft zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Jahres, besteht. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt eines Mitgliedes ist nur zum Jahresende möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand ohne Einhaltung einer Frist. Die Vereinbarung kann vom Vorstand fristlos gekündigt werden, wenn das Mitglied trotz Mahnung seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

Ich habe die Möglichkeit ein stimmberechtigtes Mitglied (aktive Mitgliedschaft) oder ein Fördermitglied (passive Mitgliedschaft) des Vereins zu sein.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an.

Datenspeicherung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

SEPA-Lastschriftmandat:

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird dem Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. Februar. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen wird der Zahlungspflichtige spätestens 14 Tage vor Lastschrifteinzug unter Angabe der Mandatsreferenz informiert.

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
oder des gesetzlichen Vertreters

Aufnahme durch den Vorstand

Anlage zum Mitgliedsantrag von:

(sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrages, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein (WiTa)

1. Vorsitzender: Alexander Wirth, Eichenweg 6, 36208 Wildeck-Richelsdorf

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein (WiTa)** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein zur Erhaltung des Historischen Wildecker Tals und der Burgruine Blumenstein (WiTa)** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC / SWIFT BIC	
E-Mail Adresse für Vorankündigung	Telefonnummer:
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

(Bitte vollständig ausfüllen. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)