



Natur.Kinder.Bullerbü.Biebergemünd e.V.

✉ Bornweg 53, 63599 Biebergemünd

☎ 0176 96159403 (Sandra Strauß, 1. Vorsitzende)

@info@naturkinderbullerbue.de

Mitgliedsantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen) hiermit die Mitgliedschaft beim gemeinnützigen Verein „Natur.Kinder.Bullerbü.Biebergemünd e.V.“:

1. Persönliche Angaben:

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Geb.Datum: Telefon:

E-Mail-Adresse:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind umgehend mitzuteilen.)

2. Art der Mitgliedschaft:

Mitgliedschaft als Familie (60 € Jahresbeitrag)

Einzelmitgliedschaft (45 € Jahresbeitrag)

Ich möchte den Verein zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag mit einer jährlichen Spende von _____ € pro Jahr unterstützen.

3. Beginn der Mitgliedschaft

Monat: Jahr:

Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt, ich erkenne diese hiermit an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied) (Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht



werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied) (Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Natur.Kinder.Bullerbü.Biebergemünd e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Verein 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut



IBAN BIC

.....

Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: