



VICTORY OVER FIP e.V.

AUFNAHMEANTRAG FÜR VEREINSMITGLIEDER

Bitte ausfüllen und auf Seite 2 und 3 unterschreiben und per E-Mail zurück an:

victoryoverfip@magenta.de

Victory over FIP e.V.

Katja Weber
Amselweg 1a
53604 Bad Honnef
Mobil: +49 160 6909771
victoryoverfip.org

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein **Victory over FIP e.V.**

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Festnetz:	E-Mail:
Mobil:	
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Mitgliedsbeitrag

Jahresbeiträge:

Erwachsene:	(ab 30,00 €/Jahr) _____
Rentner:	(ab 15,00 €/Jahr) _____
Auszubildende, Studenten bis 25 J.:	(ab 15,00 €/Jahr) _____
Firmen- und NGO-Mitgliedschaft:	(ab 150,00 €/Jahr) _____

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich jeweils zum 1. des Folgemonats nach der Anmeldung per Einzugsermächtigung. Meinen/unseren Lastschriftzug kann/können wir jederzeit widerrufen.

Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt nach Beschluss des Vorstandes und wird schriftlich bestätigt.

Regularien des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben oder auf der Homepage victoryoverfip.org heruntergeladen zu haben.

Einwilligung in den Versand von Rundschreiben

Ich bin damit einverstanden, dass ich Rundschreiben des Vereins erhalte.

Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.



VICTORY OVER FIP e.V.

Datenschutzhinweise

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigefügten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte)



VICTORY OVER FIP e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger- Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein "Victory over FIP" widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Victory over FIP" 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.

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift