



# Aufnahmeantrag/Änderungsmeldung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein „Landkinder Gemeinde Dürrröhrsdorf e. V.“

- Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein „LandkinderGemeindeDürrröhrsdorfe.V.“  Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.
- Ich möchte helfen, ohne Mitglied zu werden und unterstütze mit meiner regelmäßigen Spende!

Ich spende (bitte  ankreuzen)

- monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Den folgenden Betrag (bitte  ankreuzen bzw. ergänzen)

- 50,00 €  20,00 €  10,00 €  \_\_\_\_\_ € (Bitte Betrag selbst wählen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Beruf

PLZ, Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail

**Mit meinem Jahresbeitrag in Höhe von .....€ (Mindestbeitrag = Mitgliedsbeitrag 12,00 € pro Mitglied).**

Bei Eintritt vom 01.04.–15.02. wird der Jahresbeitrag für das jeweilige Schuljahr erstmals am 30. des folgende Monats abgebucht – danach erfolgt die **Abbuchung jährlich zum 31.03.** Für eine **Rücklastschrift** erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von **10,00 €.**

**Durch Ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien, sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.**

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des laufenden Jahres zugestellt werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe. (abrufbar unter [www.landkinder-duerrroehrsdorf.de](http://www.landkinder-duerrroehrsdorf.de))

**Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.**

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

**NUR FÜR INTERNE ZWECKE – BITTE NICHT AUSFÜLLEN!**

Eingang	Mitgliedsnummer	Aufnahmedatum	Handzeichen

## SEPA–Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Landkinder Gemeinde Dürrröhrsdorf e. V.  
Schulstraße 3  
01833 Dürrröhrsdorf-Dittersbach

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE23ZZZ00002216684

Mandatsreferenz (erhalten Sie im Begrüßungsschreiben)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Landkinder Gemeinde Dürrröhrsdorf e. V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Landkinder Gemeinde Dürrröhrsdorf e. V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)