



Schwalbenhof e.V.
Rathausstraße 37
D 55608 Berschweiler
E-Mail: verein@schwalbenhof.de
www.schwalbenhof.de
www.begegnung-naturkultur.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich _____ geb.am _____

wohnhaft in _____

Straße Nr. _____

Tel.-Nr. _____ Mail-Adresse _____

die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Schwalbenhof e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____

Ich bezahle einen **jährlichen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von 60,00 € über Lastschriftinzug.

Ich bezahle zusätzlich zum jährlichen Mitgliedsbeitrag monatlich / jährlich einen **Förderbeitrag** in Höhe von _____ € über Lastschriftinzug.

Ich erwerbe die Mitgliedschaft durch einen **einmaligen Beitrag** in Höhe von 1500,00 €. Diesen Betrag überweise ich spätestens 3 Wochen nach unten angegebenem Beitrittsdatum auf das Konto des Schwalbenhof e.V.: **IBAN: DE 0656 0501 8000 0200 5874 / BIC: MALADE51KRE**
Bitte als Verwendungszweck angeben: „Einmaliger Mitgliedsbeitrag“.

Die aktuelle Fassung der Satzung des Schwalbenhof e.V. wurde mir ausgehändigt und ich habe diese zur Kenntnis genommen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Mit Unterzeichnung dieses Formulars bestätigt der Vorstand die Antragsannahme. Dies gilt gleichzeitig als Bestätigung der Mitgliedschaft im Verein.

_____ den _____

Für den Vorstand

Antragsteller/in

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE60MGB00002766396

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Schwalbenhof e.V. vergeben)

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein Schwalbenhof e.V. in 55608 Berschweiler, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers