

Beitrittserklärung Freiraum - Balingen kreativ e.V.

(Bitte in Blockschrift und leserlich ausfüllen)

Mitgliedschaft (natürliche Person) **Mitgliedschaft (juristische Person)**

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Firma:

Straße, Haus-Nr:

PLZ: Wohnort:

Telefon: E-Mail: (bitte ausfüllen)

Beruf: (freiwillig) Eintrittsdatum:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt. Die Satzung und Beitragsordnung wird anerkannt. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. § 3, Abs. 2, Bundesdatenschutzgesetz, zur Verarbeitung der personenbezogenen geschützten Daten. Alle Angaben werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Informationen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Ein Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen und muss **schriftlich** bis zum **30.09.** gegenüber dem Verein erklärt werden. Eine Vereinaustrittserklärung ist **ausschließlich** über die offizielle Vereinsadresse (Geschäftsstelle) einzureichen. Jeder Vereinaustritt wird innerhalb von 4 Wochen schriftlich bestätigt.

Der Beitrag beträgt jährlich:

- | | |
|-------------------------------|---|
| Mitglied (natürliche Person) | <input type="checkbox"/> Beitrag gem. Beitragsordnung € 50,- / Jahr |
| | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag € / Jahr |
| Mitglied (juristische Person) | <input type="checkbox"/> Beitrag gem. Beitragsordnung € 250,- / Jahr |
| | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag € / Jahr |
| | <input type="checkbox"/> Spende <input type="checkbox"/> einmalig € |
| | <input type="checkbox"/> jährlich € |

Ohne Erlaubnis zum Bankeinzug kommt keine Mitgliedschaft zustande.

Den Beitragseinzug bei unterjährigem Vereinsbeitritt regelt die Beitragsordnung (§ 5, Abs. 2).

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen):

Hiermit ermächtige ich Freiraum - Balingen kreativ e.V. (Anschrift siehe oben) zu Lasten des unten aufgeführten Girokontos bis auf Widerruf den fälligen Beitrag abzubuchen:

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. **Das Lastschriftmandat wird durch Ihre Mandatsreferenz, die sich aus Ihrer Mitgliedsnummer ergeben wird und unserer Gläubiger-Identifikationsnummer (s. o.) gekennzeichnet und wird von uns bei allen künftigen Lastschriften angegeben.**

Name des Kreditinstituts:

BIC: IBAN:

Name des Kontoinhabers: Datum: Unterschrift:

Bearbeitungsvermerke:

Eingang Geschäftsstelle: Mitgliedsnummer: DV erfasst: