

- Ausfertigung für den Vorstand
 Ausfertigung für das Mitglied

„Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V.“

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im „Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V.“ und erkenne Satzung und Beitragsordnung in der jeweiligen Fassung an.

(Vorname Nachname)

(Geburtsdatum)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ) (Ort)

(Telefon)

(Telefax)

(E-Mail-Adresse)

(Beruf/Tätigkeit)

Ich bestätige, dass ich die Satzung erhalten und zur Kenntnis genommen habe und über die Beitragspflicht belehrt wurde. Die vorgeschriebenen Informationen der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung (Impressum) sind beim Vorstand einzusehen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter)

Datenschutzerklärung

Die personenbezogenen Daten werden gesondert gespeichert. Nur Vorstandsmitglieder und Beisitzer erhalten eine Mitgliederliste mit den benötigten Mitgliederdaten ausgehändigt. Der Verein übermittelt Ihre Daten nur dann an Dritte, wenn Sie dem ausdrücklich zugestimmt haben. Beim Austritt werden Name, Adresse und Geburtsdatum des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht (mit Ausnahme der steuergesetzlichen Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren). Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegen über dem Vorstand Einwände bzgl. der Verwaltung seiner Daten vorbringen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter)

Seite 1 von 3

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der Beitragsordnung erhoben und beträgt mindestens:

- 30,00 Euro jährlich für Einzelpersonen
- 40,00 Euro jährlich für Familien

Ich/ Wir unterstütze(n) die Ziele des Vereins durch einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ EUR jährlich.

Bitte den jährlichen Mitgliedsbeitrag nach jeweiliger Aufforderung durch den Kassenwart selbst überweisen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V., Alt Karow 8, 13125 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer DE79 ZZZ0 0002 3855 23

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Antrag auf Mitgliedschaft als Familienmitglied

Ich beantrage die Mitgliedschaft im „Bürgerverein WIR FÜR KAROW e. V.“ und erkenne Satzung und Beitragsordnung in der jeweiligen Fassung an.

(zugehörend zur Familie/Name)

(Vorname Nachname)

(Geburtsdatum)

(Straße und Hausnummer, ggf. abweichend)

(PLZ) (Ort) ggf. abweichend

(Telefon) ggf. abweichend

(Telefax)

(E-Mail-Adresse)

(Beruf/Tätigkeit)

Ich bestätige, dass ich die Satzung erhalten und zur Kenntnis genommen habe und über die Beitragspflicht belehrt wurde. Die vorgeschriebenen Informationen der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung (Impressum) sind beim Vorstand einzusehen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter)