## Förderverein der Bürgerbegegnungsstätte Niederstüter e.V.



Förderverein der Bürgerbegegnungsstätte Niederstüter e.V. Gedulderweg 80, 45549 Sprockhövel

1. Vorsitzender Thomas Wegemann

## **Aufnahmeantrag**

Tel.: +49 179 4077555 E-Mail: Team@gedulderweg.de

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Bürgerbegegnungsstätte Niederstüter e.V.

Name:	Vorname:
Geb.Datum:	Telefon:
Straße:	PLZ/Ort:
E-Mail:	Die Zustellung aller relevanten Informationen durch den Verein soll über nebenstehende E-Mail-Adresse erfolgen
Obige personen ausschließlich z Die Speicherur Bestimmungen ). Die personen vor der Kenntn Nichtmitglieder Vereinszweckes Interesse hat, dan Dritte erfolgt Jedes Mitglied has Recht zur B Nach Beendigun Daten, die die hahre durch der Nur Vorstandsn Kenntnis bestim Beschwerden ül an den Förden weitergegeben weitergegeben kavalle.  Mit meiner Un Vereins bekank Kenntnis genorch erkläre mich ür das aktuelle	nat das Recht, vom Verein Auskunft über die gespeicherten persönlichen Daten zu erhalten, sowie derichtigung und Löschung dieser Daten.  Ing der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn in Vorstand aufbewahrt.  In vorstand ausüben, welche die bestimmungen bis zu zehn in vorstand aufbewahrt.  In vorstand aufbewahr
Ort, Datum	Unterschrift / Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

<u>Einzugsermächtigung</u>			
SEPA Lastschriftmandat: JA X NEIN			
Ich/Wir ermächtige(n) den <b>Förderverein der Bürgerbegegnungsstätte Niederstüter</b> <i>e.V.</i> den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von derzeit 18,00 Euro pro Jahr, bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:			
Name, Vorname des Mitglieds:			
Name, Vorname des Kontoinhabers: (wenn abweichend)			
Kreditinstitut:			
IBAN:			
BIC:			
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Förderverein der Bürgerbegegnungsstätte Niederstüter 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Gläubiger-ID:	(wird vom Verein eingetragen)		
Mandatsreferenznumme	Pr: wird separat mitgeteilt		
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlungen		
Ort / Datum:			
Unterschrift des Kontoinhabers:			
Bemerkungen des Vereins:			