

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den Verein „Biberstark e.V.“

Bitte Mitgliedschaft wählen:

☐ Einzelmitgliedschaft (20€ jährlich)

☐ Familienmitgliedschaft (20€, je weiteres Familienmitglied 10€, insgesamt aber höchstens 40€ pro Familie)

Bitte Status wählen:

☐ Aktives Mitglied (hilft aktiv bei Aktionen mit, nimmt an Aktionen teil)

☐ Passives Mitglied (nur fördernd, keine Mithilfe und Teilnahme bei Aktionen)

Persönliche Daten

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Weitere Familienangehörige bei Familienmitgliedschaft:

Name / Vorname		Geburtsdatum	
Name / Vorname		Geburtsdatum	
Name / Vorname		Geburtsdatum	
Name / Vorname		Geburtsdatum	
Name / Vorname		Geburtsdatum	

Mitgliedsbeitrag

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird von der Mitgliederversammlung beschlossen.

Freiwilliger Förderbeitrag: Zusätzlich zum regulären Mitgliedsbeitrag besteht die Möglichkeit, den Verein durch einen freiwilligen Beitrag zu unterstützen. Bitte trage einen Betrag ein, falls gewünscht (zusätzlich zum beschlossenen Mitgliedsbeitrag)

Freiwilliger Zusatzbeitrag: _____

Satzung

Mit Unterzeichnung dieses Antrags wird die Satzung des Vereins anerkannt.

Datenschutzhinweis

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine im Antrag angegebenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und Vereinskommunikation von Biberstark e.V. gespeichert und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, wenn dies für die Vereinsarbeit notwendig ist. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift Mitglied: _____

Falls das Mitglied unter 18 Jahre alt ist, ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Biberstark e.V.
Bettina Agradetti
Brückenstraße 3
77781 Biberach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00002869241

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird vom Verein nachträglich vergeben

Ich ermächtige den Verein Biberstark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Biberstark e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name Kontoinhaber	
Anschrift	

Bankverbindung

Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Abgabe des Formulars

Dieses Formular kann beim Vorstand oder im Briefkasten/per Post (Brückenstraße 3, 77781 Biberach) abgegeben werden, sowie per Mail an: info@biberstark-ev.de