

Mitgliedsantrag Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Kulturgut Freiland e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Kulturgut Freiland e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag pro Person und Jahr beträgt mindestens 60 € regulär oder 120 € als Solidaritätsbeitrag. Weiterhin gibt es die Möglichkeit einen frei wählbaren Mitgliedsbeitrag zu entrichten, der mindestens 60 € beträgt.

Ich möchte _____ € Mitgliedsbeitrag

per Überweisung

SEPA Basis Lastschriftmandat (bitte Formular, Seite 2 beachten)

bezahlen.

Vereinsatzung:

Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres (Kalenderjahr) unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von zwei Monaten erfolgen. Die Mitgliedschaft erlischt, wenn das Mitglied trotz Mahnung den Mitgliedsbeitrag für ein Kalenderjahr nicht bezahlt hat. Das Erlöschen wird vom Vorstand durch Beschluss festgestellt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Kulturgut Freiland e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben. Diese erkenne ich in der aktuell gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Basis Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Kulturgut Freiland e.V.

Broock 23

17129 Alt-Tellin

Gläubiger Identifikationsnummer: DE54ZZZ00002329228

Mandatsreferenznummer:

(füllt der Verein aus)

Ich ermächtige das Kulturgut Freiland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturgut Freiland 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.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € pro Jahr wird jährlich zum 1. Juli eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Erfolgt der Beitritt nach dem 1. Juli wird der Beitrag bis zum Ende des Kalenderjahres eingezogen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift