



Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft



Antragsteller

Anrede		
Vorname	Name	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ
Strasse	Nr.	
PLZ	Ort	
Telefon	Email	
Mitgliedsantrag auf Empfehlung von		

Ich beantrage hiermit rechtsverbindlich die Mitgliedschaft im Verein: Kölsche Huhadel e.V.

Jahresbeiträge bitte einziehen

- zum 01.10. eines Jahres
 zum 15.10. eines Jahres

Ich beantrage eine Mitgliedschaft als ...

<input type="radio"/> Erwachsenen Vollmitglied	€	96,00
<input type="radio"/> Fördermitglied (min. € 192,00, keine Aufnahmegebühr)	€	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Mitglied bis zum vollendeten 21 Lebensjahr	€	48,00
<input type="radio"/> Schüler(in), Student(in) oder Auszubildende(r) über 21 Jahre	€	48,00
<input type="radio"/> Kind oder Jugendliche(r) bis vollendetes 16. Lebensjahr	€	15,00

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt die Höhe des jeweiligen Jahresbeitrags. Sie wird zu Beginn des neuen Kalenderjahres zusammen mit dem ersten ordentlichen Mitgliedsbeitrag eingezogen. Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 16. Lebensjahr sowie Fördermitglieder sind von der Aufnahmegebühr befreit.

Datenschutzhinweis

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich habe die Vereinssatzung sowie die Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert.

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA – Lastschriftmandats

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name/ Vorname, Strasse/ Hausnummer, PLZ/ Ort
des Kontoinhabers

Kölsche Huhadel e.V
Geschäftsstelle: Hauswiesenweg 19
51069 Köln
Gläubiger Identificationsnummer DE52ZZZ00000364141

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto mit der

IBAN DE	BIC (optional)
Genauere Bezeichnung und Sitz des Kontoführenden Instituts	

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfänger: Kölsche Huhadel e.V., 50069 Köln
--

auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages ohne Angabe von Gründen verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/ Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ort/ Datum

Unterschrift Geschäftsführer/ Schatzmeister

Rücksendeadresse

Kölsche Huhadel e.V.

c/o Reinhold Hanke
Hauswiesenweg 19
51069 Köln

