

Stadtgärten e.V.

Mitgliedsantrag für

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon-Nr. _____
eMail _____

Ich möchte weitere Informationen über den Stadtgärten e.V. und aktuelle Projekte erhalten

Ja
Nein

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-Jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter:
<http://www.stadtgaerten.org>

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift, sofern nichts abweichendes angegeben wurde. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Es wird ein vollständiger Jahresbeitrag fällig.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Erklärung: Ich erkläre, dass ich die Satzung und zugehörigen Dokumente wie die Beitragsordnung gelesen und verstanden habe.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stadtgärten e.V.

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlung -

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadtgärten e.V.

Holunderweg 8
01099 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00001434330

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den „Stadtgärten e.V.“, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Stadtgärten e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar

Jahresbeitrag 42 Euro

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

IBAN _____

DE _____

BIC _____

_____, den _____

Unterschrift:

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)