

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei „Sternenkinder Dessau e. V.“.

Name, Vorname / Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mitgliedschaft

Aktive Mitgliedschaft Familienmitgliedschaft Fördermitgliedschaft

___ € (min. 20 €/Jahr) ___ € (min. 30 €/Jahr) ___ € (min. 21 €/Jahr)

Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

Name der Angehörigen: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs sowie zur Ausstellung der Spendenbescheinigungen elektronisch gespeichert werden. Die Satzung sowie die Geschäftsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Beitrag wird jährlich zum 01. Januar fällig. Für das Antragsjahr wird der Betrag anteilig sofort nach Antragsgenehmigung eingezogen.

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Name Kontoinhaber: _____

Datum & Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend

Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Antrag genehmigt

Unterschrift 1. Vorsitzender: _____

Antrag abgelehnt

Unterschrift 2. Vorsitzender: _____