

# 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: \_\_\_\_\_