



# Beitrittserklärung Familie

## „Freunde Freusburger Mühle e.V.“

Hiermit beantragen wir,

Vorname	Name	Geburtsdatum	E-Mail	Tel. (mobil)

Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

unsere Aufnahme in den Verein Freunde Freusburger Mühle e.V.

### Mitgliedsbeitrag

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich erhoben.

Der aktuelle Jahres(mindest)Beitrag beträgt laut Beitragsordnung 12 € / pro Erwachsenen. Unabhängig vom aktuellen Mitgliedsbeitrag lege ich unseren Mitgliedsbeitrag auf \_\_\_\_ € / pro Erwachsenen fest.

### Beendigung der Mitgliedschaft

Die Beendigung der Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten erfolgen. Dazu bedarf es der Schriftform, das heißt, sie muss entweder als unterschriebenes Dokument per Post gesendet oder als Scan des unterschriebenen Dokuments per E-Mail an den Vorstand übermittelt werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum  Unterschrift, Erwachsener 1  
(bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)  Unterschrift, Erwachsener 2  
(bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)

### Datenschutz

Zur Erfüllung unserer Pflichten als Verein, werden personenbezogene Daten verarbeitet. Detaillierte Informationen über die Verarbeitungen können Sie unter §13 unserer Satzung entnehmen.

Hiermit bestätigen wir, die Datenschutzordnung des Vereins gelesen zu haben und zu akzeptieren.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum  Unterschrift, Erwachsener 1  
(bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)  Unterschrift, Erwachsener 2  
(bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)

# Einzugsermächtigung für Familie

„Freunde Freusburger Mühle e.V.“



## Einzugsermächtigung / Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 82ZZZ00002711195

Hiermit ermächtigen wir den Verein „Freunde Freusburger Mühle e.V.“ unsere Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Bank:

Name des Kontoinhabers:

Mitgliedsbeitrag:

Diese Ermächtigung kann von Ihnen jederzeit uns gegenüber schriftlich widerrufen werden.

*Ich ermächtige mein Kreditinstitut, welches durch die angegebene BIC bezeichnet ist, bei Nichteinlösung der Lastschrift oder bei Widerspruch gegen die Lastschrift, dem oben genannten Verein auf Anforderung meinen Namen und meine vollständige Anschrift mitzuteilen. Falls dem Verein Rücklastgebühren durch unzureichende Deckung, Änderung oder Auflösen des Kontos entstehen, werde ich für die Kosten aufkommen. Als Referenz-ID dient die Mitglieds-Nr. im Verein.*



Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber