

Mitglied im **Förderverein Unser KuK e. V.** werden

Ja, ich will!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Unser KuK e. V.

Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname (bei Firma vertretungsberechtigte Person angeben):

Firma: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme als

- ☐ ordentliches Mitglied Beitrag jährlich: 60 € / 48 € ermäßigt
- ☐ Fördermitglied (selbstgewählter Beitrag, jährlich mind. 80 €)
- ☐ mit einem Jahresbeitrag von EUR _____ €
- ☐ Firma / Behörde (jährlich mind. 600 €)
- ☐ mit einem Jahresbeitrag von EUR _____ €

Der Beitrag wird jährlich fällig und Mitte Februar abgebucht, im ersten Jahr 14 Tage nach Antragstellung

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung als

- ☐ Student*in ☐ Schwerbeschädigte*r Nachweis füge ich dem Antrag bei.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Kontaktdaten Verein: Förderverein Unser KuK e. V. Ignaz-Schön-Str. 32, 97421 Schweinfurt

Kontaktdaten Antragsteller*in: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Förderverein Unser KuK e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Unser KuK e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------

Einwilligung Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass der **Förderverein Unser KuK e.V.** folgende Daten zu meiner Person speichert:

Vor und Nachname, Adresse, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und IBAN mit BIC (nur für den Bankeinzug)

zum Zwecke der ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung und des Versands von Newsletters bzw. für Einladungen zu besonderen Veranstaltungen.

Mit dem Austritt aus dem Verein werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------