



Slotfreunde Berlin e.V.
Königin-Luise-Str. 31
14195 Berlin

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Email*	

*Ich bin damit einverstanden, dass meine eMail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation und Information durch den Slotfreunde Berlin e.V. verwendet wird.

die Aufnahme in den Verein Slotfreunde Berlin e.V. ab dem:

Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins erkenne ich als verbindlich an.

Mitgliedsart (Zutreffendes bitte ankreuzen, Betrag in Klammern ist der Monatsbeitrag)

- Vollmitglied 480,- € (40,- €) Fördermitglied (minderjährig) 240,- € (20,- €)
 Fördermitglied 420,- € (35,- €) Außerordentliches Mitglied 1.080,- € (90,- €)

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt monatlich zum Monatsanfang.

(Wird vom Verein ausgefüllt.)

Mitgliedsnr.:

Vermerk:

.....
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001436177

Mandatsreferenz: Wird später bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein Slotfreunde Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Musterstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Nummer: BLZ:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Konto-Inhaber:

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.