

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Verein

AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V. • Kemnastraße 7 • 45657 Recklinghausen

ab mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von €.

(Mindestbeitrag für natürliche Personen zurzeit 36,00 €/Jahr; für Firmen, Institutionen nach Vereinbarung)

Der Jahresbeitrag wird bei Eintritt und danach jeweils zum 1. März des Kalenderjahres zur Zahlung fällig. Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer dreimonatigen Frist zum Jahresende gekündigt werden. Steuerlich absetzbare Beitragsquittungen erhalten Sie unaufgefordert nach Eingang des Jahresbeitrages.

Name, Vorname / Firmenname Geburtsdatum / Gründungsdatum
natürliche Person juristische Person Personengesellschaft Kapitalgesellschaft Körperschaft d. öffentlichen Rechts

Name, Vorname des Ansprechpartners bei Firmen, Institutionen etc.

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Beruf bzw. Unternehmensgegenstand

E-Mail / Telefon

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein „AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V.“, Kemnastraße 7, 45657 Recklinghausen - Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000186453, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit o.g. Mitglied)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
IBAN (Internationale Bankkontonummer)

Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber)

E-1_Mitgliedsantrag_18.09.2017



Mitgliedsantrag E-1

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Hinweise zum Datenschutz auf der Homepage des Vereins beim Impressum habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an: Ausbildungspaten im Kreis Recklinghausen e.V., Kemnastr. 7 in 45657 Recklinghausen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen, z.B. der Mitgliederversammlung des Vereins und zur Präsentation angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins

regionale Presseerzeugnisse (z.B. Recklinghäuser Zeitung, Stadtspiegel)

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an **öffentlichen Veranstaltungen** des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

