HanDo e.V. (gemeinnützig)

AN: mitglieder@hando-ev.de **Sitz: Herderstraße 15, 51381 Leverkusen**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Anrede*	
Name* (Firma), Vorname*	
Geburtsdatum*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ* / Wohnort*	
Telefon-/Handynummer **(Kontakt: Whatsapp, Kakaotalk etc.)**	
Email*	

***Pflichtangabe** *bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen*

die Aufnahme in den Verein "HanDo e.V."

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Erwachsene Ordentliche Mitglieder 18,00 €
- ☐ Juristische Personen Außerordentliche Mitglieder 18,00 €
- ☐ Fördermitglieder 18,00 €
- ☐ Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 12,00 €
- ☐ Familienbeitrag 42,00 €
- **Freiwillig höherer Jahresbeitrag (mind. 18 €)** **_____ €**

Die Satzung von HanDo e.V. habe ich akzeptiert.
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten im Rahmen des Datenschutzgesetzes nutzen darf.

……
Unterschrift
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters**)

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: DE98370501981932749938 **Mandatsreferenz:** *-Mitgliedsnummer-*
BIC: COLSDE33XXX **Gläubiger-ID: DE5HND000018300075**

Ich ermächtige den Verein "HanDo e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "HanDo e.V." 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.

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.01. jeden Jahres im Voraus eingezogen (trete ich im laufenden Kalenderjahr ein, so wird nur ein anteiliger Beitrag (für die noch verbleibenden Monate) fällig).

Konto-Inhaber: _____ Kreditinstitut: _____
(Falls abweichend von obigen Angaben)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ *bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen*

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

…… ……
Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen: die Erziehungsberechtigten**)

** Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.