



Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Feggendorfer Stolln e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Feggendorfer Stolln e.V. als natürliche / juristische¹ (Verein, Verband, Unternehmen usw.) Person.

Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen und erkläre, dass ich der Satzung zustimme und diese als Verbindlich anerkenne.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Beruf²: _____ Geburtsdatum³: _____

ggf.: als VertreterIn folgender juristischer Person: _____

Anschrift / Kontaktadresse:

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Jahresbeitragshöhe: _____ Euro

Den jährlichen Vereinsbeitrag (natürliche Pers. 12,- € / juristische Pers. 50,- € oder auch ggf. höherer Wunschbeitrag)

überweise ich auf das **Konto** bei der **Sparkasse Schaumburg**
IBAN: DE85 2555 1480 0580 0029 88
SWIFT-BIC: NOLADE21SHG

Ich ermächtige den Förderverein Feggendorfer Stolln e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag (natürliche Pers. 12,- € / juristische Pers. 50,- €) per **SEPA-Lastschrift von meinem Konto abzubuchen**. Das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat (Anlage) füge ich ausgefüllt und unterschrieben bei.

Ich bin damit einverstanden⁶, dass meine zur Person gemachten Angaben im Rahmen der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und genutzt werden. Sie werden jedoch nicht an Dritte weitergegeben. Bei Austritt aus dem Verein werden die Daten vollständig gelöscht.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen.

² Diese Angabe ist freiwillig.

³ Diese Angabe ist freiwillig.

⁴ Zutreffendes bitte ankreuzen.

⁵ Zutreffendes bitte ankreuzen.

⁶ Ohne diese Zustimmung ist eine Mitgliedschaft nicht möglich

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Feggendorfer Stolln e.V.
Finkenweg 9
31867 Lauenau / Deister

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE04ZZZ00001294653

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Feggendorfer Stolln e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Feggendorfer Stolln e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Feggendorfer Stolln e.V
Finkenweg 9
31867 Lauenau

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE04ZZZ00001294653

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Feggendorfer Stolln e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Feggendorfer Stolln e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)