

Aufnahmeantrag

Queer in Ahaus e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Queer in Ahaus e.V.

Vorname	Name
Firma/ Verein/ Institution (bei juristischen Personen)	Ansprechperson (bei juristischen Personen)
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefon/ Mobil	Geburtsdatum
E-Mail	

Datenschutzerklärung: Ich willige hiermit ein, dass Queer in Ahaus e.V. meine Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes unter Zuhilfenahme von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, zum Beispiel der Mitgliederverwaltung verwenden darf. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.

Optionale Einverständniserklärungen:

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich per E-Mail weitere Informationen rund um den Verein erhalte.
- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei Vereinsveranstaltungen Fotos von mir gemacht werden und diese veröffentlicht werden dürfen.

Halbjährlicher Mitgliedsbeitrag

☐ 60€ regulärer Beitrag	Erklärung zum Beitrag: Der Beitrag ist halbjährlich zum 01. Januar und 01. Juli eines Jahres fällig. Neue Mitglieder haben abhängig vom Datum ihres Eintritts in den Verein den anteiligen Halbjahresbeitrag sofort und in voller Höhe zu entrichten.
☐ 30€ ermäßigter Beitrag	
☐ _____ € Fördermitglied	
☐ 0€ Ehrenmitglied	

Ort, Datum | Unterschrift

--

SEPA-Lastschriftmandat

Queer in Ahaus e.V.



Zahlungsempfänger Queer in Ahaus e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE8100100002931791	Mandatsreferenz Wird separat im Verwendungszweck der Buchung angegeben
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Kontoinhabende Person (sofern abweichend der antragstellenden Person)	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift der kontoinhabenden Person

Ausfüllen und einsenden an: Queer in Ahaus e.V. Ambrosiusstr 8 48683 Ahaus queerinahaus@gmail.com	Aufnahme am: Mitgliedsnummer: MG- <i>vom Verein auszufüllen</i>
---	--