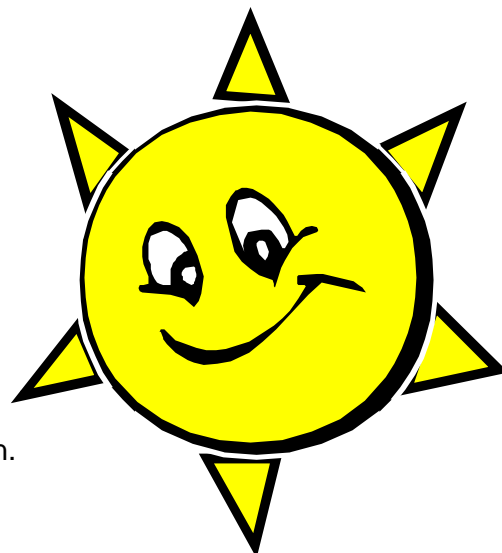


# Mitgliedsantrag

## Förderkreis "Sonnenkinder" e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **Förderkreis "Sonnenkinder" e.V.** beizutreten. Dazu bitten wir Sie, noch das folgende Formular vollständig auszufüllen.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
E-Mail:*	_____		_____
Eintritt (Datum):	_____		

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):    Lastschriftinzug:     Bar:     Überweisung:

Der Mitgliedsbeitrag von 12€ (Stand 10/2010) ist jeweils im ersten Quartal des laufenden Jahres fällig.

Bei Lastschriftinzug füllen Sie bitte die Rückseite aus.

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN Förderkreis "Sonnenkinder" e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Frist gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **VEREINS** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

#### Datenschutzhinweise

Ihre personenbezogenen Daten werden vom Verein gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt.

Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der Vereinsaufgaben an besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung.

Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

09355 Gersdorf Hofgraben 25-27  
Sparkasse Chemnitz -  
BIC CHEKDE81XXX  
IBAN DE49870500003613008300

\* diese Angaben sind freiwillig

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Förderkreis „Sonnenkinder“ e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Hofgraben 25-27

**Postleitzahl und Ort:**

09355 Gersdorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE33SON00000264864

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

Mitgliedsbeitrag

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderkreis „Sonnenkinder“ e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis „Sonnenkinder“ 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN Des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

DE\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_

**Ort:****Datum (tt/mm/jjjj):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**