

Sternfreunde Breisgau e.V.

Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben: (Bitte alle mit * gekennzeichnete Felder ausfüllen)

Name*:

Vorname*:

Straße*:

Hausnummer*:

Postleitzahl*:

Wohnort*:

E-Mail*:

Telefon:

Geburtstag*:

TT MM JJJJ

Voller Jahresbeitrag (100 €)

Ermäßigter Jahresbeitrag (50 €)

Die Mitgliederversammlung behält sich eine Änderung der Beiträge vor. Ermäßigten Beitrag können Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildende, Sozialhilfeempfänger, Arbeitslose, Rentner, Pensionäre und Familienmitglieder (jeweils mit Nachweis) beantragen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Sternfreunde Breisgau e.V. ab dem Datum der Zeichnung. Ich erkläre mich damit einverstanden, den jährlichen Mitgliedsbeitrag nach Beitragordnung bzw. Beschluss der Mitgliederversammlung zu entrichten. Ich akzeptiere die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß den Datenschutzbestimmungen des Vereins Sternfreunde Breisgau e.V. gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, bei Übermittlung per E-Mail ohne Unterschrift gültig)

Bitte ausdrucken und senden an:

Sternfreunde Breisgau e.V.
c/o Andreas Reichenbach (Vorsitzender)
Schwarzwaldstraße 272
79117 Freiburg

Oder als E-Mail an: info@sternfreunde-breisgau.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Sternfreunde Breisgau e.V.
z. Hd. Peter Dietrich (Kassenwart)
Schlierbergstraße 139
79100 Freiburg

Gläubiger-ID: DE49ZZZ00000622215

Mandatsreferenz¹:

¹ wird durch den Verein angegeben

SEPA-Mandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die STERNFREUNDE BREISGAU E.V. (Zahlungsempfänger) für die Dauer der Mitgliedschaft, Zahlungen (Zahlungsart siehe unten) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungart: Mitgliedsbeiträge (jährlich wiederkehrende Zahlungen) nach Beitragsordnung bzw. nach Beschluss der Mitgliederversammlung

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

IBAN:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.