

## Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

### 1. Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme als Mitglied in den Verein "Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V."

### 2. Persönliche Angaben

_____	_____	_____	
Name	Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	_____	_____
PLZ	Ort	Straße	Haus-Nr.
_____	_____	_____	
Tel. (zu Hause)	Tel. (mobil)	E-Mail	

Ich bin Schüler, Student oder Rentner

### 3. Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienmitglieder sollen zusätzlich in den Verein "Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V." aufgenommen werden:

_____	_____	_____	
Name	Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	_____	_____
PLZ	Ort	Straße	Haus-Nr.

### 4. Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von seiner Beitragsordnung und den gültigen Beitragssätzen sowie von seiner Satzung, die ich ausdrücklich anerkenne.

### 5. SEPA-Lastschriftmandat

#### Allgemeine Angaben (wird vom Verein ausgefüllt)

Vereinsname : Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V.  
Vereinsanschrift : Römerstraße 72, 63785 Obernburg  
Vereinsnummer. : 200505  
Eintragung : am 06.08.2014 (Amtsgericht Aschaffenburg)  
Gläubiger-ID : DE04ZZZ00001473424  
Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz enthält Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)

Das SEPA-Lastschriftmandat entfällt, weil ich (wir) Bezieher von Arbeitslosengeld 2 bzw. einer Grundsicherungsrente bin (sind).

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein "Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Mein Mitgliedsbeitrag beträgt

- 12€ (ermäßigt)     24€ (Einzelmitglied)     35€ (Familienmitgliedschaft)     100€ (juristische Person)  
 \_\_\_\_\_ (ich möchte gerne mehr zahlen)

### Die Abbuchung soll erfolgen

- jährlich     monatlich (bei Familienmitgliedschaft 3 € monatlich)

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Konto-Nr. : \_\_\_\_\_ IBAN : \_\_\_\_\_

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_ Name    \_\_\_\_\_ Vorname

## 6. Datenschutz und E-Mail-Versand

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Mit Bekanntgabe meiner E-Mail Adresse stimme ich zu, dass mich der Verein "Café fifty, Verein für soziale Arbeit und Kultur e. V." auch elektronisch informieren darf, bspw. über einen kostenlosen Newsletter. Ich kann den Erhalt solcher Newsletter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft abbestellen, per E-Mail an [Info@cafefifty.de](mailto:Info@cafefifty.de).

\_\_\_\_\_ Ort    \_\_\_\_\_ Datum    \_\_\_\_\_ Unterschrift(en)