



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein
Peters Löwenbande e.V.:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme im Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: _____ € pro Monat

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 5 €, für Studenten 2,5 € pro Monat. Die
Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte
Formular Seite 2 beachten).

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und
Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Peters Löwenbande e.V.
erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des gemeinnützigen Vereins Peters
Löwenbande e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist
fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung
einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich
zudem, die Satzung von Peters Löwenbande e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung
erhalten zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Verein Peters Löwenbande e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von ____€ pro Monat sollen ab dem __.__.201__

vierteljährlich halbjährlich jährlich

eingezogen werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum, Unterschrift