



Aufnahmeantrag als Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
Retterungshunde Feuerwehr Solms e.V. als Fördermitglied.

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

Ich bin ein/e private Person Unternehmen

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____ €
(Mindest-Jahresbeitrag: 15,--€ für Privatpersonen und 50,--€ für Unternehmen)

Ich ermächtige den Verein den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Der Beitrag wird zum Eintritt in den Verein sowie dann jährlich zum 01.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Mindestbeitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 30 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigter)



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Rettungshunde Feuerwehr Solms e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Am Kirchfeld 37
35606 Solms-Albshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE21ZZZ00002577754

Mandatsreferenz:

(Wird separat mit Antragsbestätigung mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Rettungshunde Feuerwehr Solms e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Rettungshunde Feuerwehr Solms 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 Zahlungen
Name, Vorname / Firma (Kontoinhaber)	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
IBAN	DE
Kreditinstitut	
BIC	

Nur bei vom Mitglied abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
Name, Vorname / Firma

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhaber