

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Initiative zur Stärkung der Region um Windhagen e.V.
(ISR-Windhagen e.V., c/o Martin Buchholz, Eichenweg 4a, 53578 Windhagen)

Firma: _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Internet: _____

Vertretungsberechtigtes Mitglied:

Name _____

Vorname _____

Geb. Datum _____

Geb. Ort _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

eMail _____

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier)

ISR DE12ZZZ00000706301

Mandatsreferenz (wird von ISR vergeben)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / wir, dass ich / wir die Aufnahme in den Verein ISR-Windhagen e.V. beantrage(n) und erkenne die Vereinsatzung der ISR-Windhagen e.V. an.

Der elektronischen Speicherung meiner Daten, sowie der Verarbeitung meiner Daten mittels EDV entsprechend der Bestimmungen gemäß DSGVO und Bundesdatenschutzgesetz stimme ich zu.

Ich stimme (ggfs. streichen):

- Der öffentlichen Nennung als Mitglied des Vereins (z.B. in Firmenverzeichnissen etc.) zu.
- Der Veröffentlichung von Bildmaterial (z.B. im Rahmen von ISR-Veranstaltungen) einverstanden bin.
- Dem Erhalt von Informationen (per E-Mail, Fax, Post) von der ISR und deren Mitgliedern zu.

Mir ist bekannt, dass ich die o.g. Zustimmungen jederzeit schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen kann.

Der Höhe des Mitgliedsbeitrags wird durch die Mitgliederversammlung der ISR beschlossen und beträgt derzeit 42,00 Euro/Jahr zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von derzeit 5,00 Euro. Die Zahlungen erfolgen per Sepa-Lastschrift. Für Zahlungen per Rechnung (nur in Ausnahmefällen möglich) wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3,00 Euro je Rechnung fällig.

Im Falle einer Rücklastschrift meines Mitgliedsbeitrags sind anfallenden Kosten zuzüglich einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 Euro von dem ISR-Mitglied unverzüglich zu begleichen.

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich ermächtige die ISR-Windhagen e.V., Eichenweg 4a, 53578 Windhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ISR-Windhagen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut BIC
IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------