



Kleine Helden – Große Flügel e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Kleine Helden – Große Flügel e.V.“

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

ART DER MITGLIEDSCHAFT

- Fördermitglied (Mindestbeitrag: 60,00 € pro Jahr)
- Juristische Person / Institution (Mindestbeitrag: 60,00 € pro Jahr)
- Partner- und Sponsorenmitgliedschaft (ab 250,00 € pro Jahr)

BEITRAGSHÖHE

Ich möchte folgenden jährlichen Beitrag leisten (frei wählbar, Mindestbeitrag beachten):

Betrag: _____ € pro Jahr

ZAHLUNGSART

- SEPA-Lastschrift
- Selbstzahler (Überweisung)

ZAHLUNGSWEISE

- jährlich (Fälligkeit: 31.03.)
- halbjährlich (Fälligkeit: 31.03. / 30.09.)
- vierteljährlich (Fälligkeit: 31.03. / 30.06. / 30.09. / 31.12.)

Die Fälligkeiten richten sich nach der Gebührenordnung des Vereins.



Kleine Helden – Große Flügel e.V.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Gebührenordnung des Vereins an.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein „Kleine Helden – Große Flügel e.V.“, die Mitgliedsbeiträge entsprechend der gewählten Zahlungsweise von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

DATENSCHUTZHINWEIS

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliedsverwaltung und Vereinsorganisation verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.