

Beitrittserklärung & Mitgliedsvertrag ProTaube Görlitz e.V.



Hiermit stelle ich einen Antrag auf die Mitgliedschaft im Verein ProTaube Görlitz e.V

ab (Datum)*	
Nachname*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Straße*	
PLZ*	
Ort*	
E-Mail-Adresse*	
Telefon	

Ich möchte aufgenommen werden als (passendes ankreuzen)

Mitgliedsarten	Jahresbeitrag	Kurze Beschreibung	Ich wähle
ordentliches Mitglied	35 €	mit Stimmrecht; unterstützt aktiv die Vereinsarbeit	
ermäßigtes Mitglied	20 €	mit Stimmrecht; z.B. RentnerInnen, Menschen mit Schwerbehinderung, StudentInnen, Azubis, SchülerInnen, Menschen mit geringem Einkommen	
Fördermitglied	60 €	ohne Stimmrecht; unterstützt finanziell die Vereinsarbeit	

Ich benötige eine Spendenquittung

Ja		Nein	
Bitte beachte: Bei Spenden bis 200€ genügt dem Finanzamt ein vereinfachter Nachweis, wie zum Beispiel der Ausdruck der Buchungsbestätigung einer Überweisung.			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Beitragsordnung an.
Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten gem. DSGVO bin ich einverstanden.
Die Datenschutzhinweise auf der Homepage des Vereins unter
<https://protaube-goerlitz.de/impressum-datenschutz/> **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrags

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	
<p>Ich ermächtige den Verein ProTaube Görlitz e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.03. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Ich Sorge dafür, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung gedeckt ist. Andernfalls trage ich die entstandenen Kosten.</p>	
Gläubiger – ID	DE41ZZZ00002871692
Ihre Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)	
Name des Kreditinstitut*	
IBAN*	
BIC	
Name des Kontoinhabers*	
Ort, Datum*	
Unterschrift*	

Überweisung	
<p>Ich überweise den Beitrag zum 01.03. jedes Jahres.</p>	
Name des Kreditinstituts	Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien
IBAN	DE11 8505 0100 0232 1134 40
BIC	WELADED1GRL
Name des Kontoinhabers	PROTAUBE GÖRLITZ E.V.
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag, (dein Name), (dein Vorname)
Ort, Datum*	
Unterschrift*	