



SCHATTENMONSTER e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein Schattenmonster e.V.

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname	Nachname	Geburtstag
Straße		PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse	

Der eingetragene Verein Schattenmonster erhebt, speichert und verarbeitet die o.g. personenbezogenen Daten zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele. Personenbezogene Daten sind entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung geschützt. Ohne Ihre Einwilligung zur Nutzung Ihrer Daten kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Bedingungen der Satzung, der Beitragsordnung und der Nutzung Ihrer Daten einverstanden. Satzung und Beitragsordnung sind zukünftig unter www.schattenmonster.de einsehbar. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt, ich erkenne die Satzung an. Ich erkläre hiermit, dass ich keine Straftat nach StGB § 176 begangen habe, oder dieser beschuldigt worden bin. Mir ist bekannt, dass ich erst dann Mitglied bin, wenn ich den schriftlichen Vorstandsbeschluss hierüber erhalten habe. Deshalb bitte ich hiermit um schriftliche Bestätigung meiner Aufnahme als Mitglied in den Schattenmonster e.V. Ich bin damit einverstanden, alle Einladungen, Pressemitteilungen, internen Informationen und Veranstaltungsunterlagen per E-Mail statt per Post zu erhalten.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Schattenmonster e.V., Erikaweg 6a – 33813 Oerlinghausen, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06 4786 2447 2230 2771 00
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Kreditinstitut
IBAN (22-stellig)	BIC (11-stellig)

Ich ermächtige Schattenmonster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schattenmonster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

MITGLIEDSBEITRÄGE

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum Jahresbeginn als Jahresbeitrag eingezogen. Der jährliche Mindestbeitrag liegt bei 60,00€ für Erwachsene (50% für jedes weitere Mitglied im Haushalt). 12,00€ für Jugendliche, Schüler, Studenten und Rentner. Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages regelt die Mitgliederversammlung laut Satzung.

Ich ermächtige Schattenmonster e.V. folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

STEUERLICHE INFORMATIONEN

Der Verein Schattenmonster e.V. wird Ihnen eine Spendenbescheinigung im Sinne des § 34g des Einkommensteuergesetzes ausstellen.