



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Nagel und Faden Geretsried e.V.  
Bunsenweg 11  
82538 Geretsried

*Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein Nagel und Faden Geretsried e.V.*

Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Ich habe die Satzung des Vereins Nagel und Faden Geretsried e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke erfasst gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des

Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand beenden kann. Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

Ich stimme der Zustellung der Bestätigung per E-Mail zu. (Für die Aktualität und Erreichbarkeit dieser E-Mail-Adresse ist das Mitglied verantwortlich)

---

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten )

Art der Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft mit ..... €/Jahr (Wunschbeitrag, mind. 60 € / Jahr)

Die Zahlung erfolgt per Einzug

SEPA Lastschriftmandat

Wenn ein Mitglied des Verein Nagel und Faden Geretsried e.V. mit den Mitgliedsbeiträgen um mehr als einen Monat in Rückstand gerät, kann das zur Kündigung und zum Ausschluss aus dem Verein führen.

**SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00002408805

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

1. Vorstand: Michael Weber

2. Vorstand: Anett Sporer

Ich ermächtige den Verein Nagel und Faden Geretsried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Nagel und Faden Geretsried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber:in)

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Bei vom Vertrag abweichendem Kontoinhaber:in:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DEN VERTRAG MIT

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Vertragspartner:in)

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber:in