

Nachhaltiges Wohnen in Krefeld e. V.

Registergericht - Amtsgericht Krefeld Registernummer 4506

Aufnahmeantrag als stimmberechtigtes Mitglied

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als stimmberechtigtes Mitglied im Verein Nachhaltiges Wohnen in Krefeld e. V., Lüschedonk 20, 47809 Krefeld

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. Festnetz / mobil _____

e-mail _____

- Die aktuelle Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 40,- € / Jahr für eine Einzelmitgliedschaft.
Er wird per SEPA-Lastschrift erhoben.
- Ich bin damit einverstanden, die Vereinskorrespondenz überwiegend per E-Mail übermittelt zu bekommen.

Der Antrag muss durch die Zustimmung der Mitgliederversammlung angenommen werden. Der Verein verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zur Person ausschließlich für interne Zwecke. Nach §4 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 22. August 2006 bedarf dies Ihrer vorherigen schriftlichen Einwilligung, die Sie hiermit gleichzeitig mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erteilen. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden (Fassung 16/02). Nach Austritt werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Nachhaltiges Wohnen in Krefeld e.V.; Lüschedonk 20, 47809 Krefeld

Gläubiger Identifikationsnr.: DE89NWK00000650983

Mandats-Referenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): NACHHALTIGESWOHNENKREFELD _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger s.o., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

Name der Bank _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Vorsitzende*r: Dr. Bernd Kaufmann - StellvertreterIn: Ilona Schmidt
KassiererIn: Susanne Lorenz - BeisitzerIn: Elisabeth Klein-Freibüter