



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein Pechpfoten e.V.

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Land, PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____
(Vereinspost wird i.d.R. per Mail zugestellt)

Die Aufnahme in den Verein ist gem. Satzung §3(1) volljährigen Personen vorbehalten und erfolgt gem. §3(2) auf Beschluss des Vorstandes. Die Fördermitgliedschaft gem. Satzung §5(3) dient vor allem der finanziellen Unterstützung der Satzungszwecke ohne aktive Beteiligung an der Vereinsarbeit. Eine Teilnahme an Mitgliederversammlungen ist möglich, jedoch ohne Stimm- und Wahlrecht.

Mit Unterzeichnung erkenne ich die Satzung und die Ordnungen (z.B. Datenschutzordnung) des Vereins Pechpfoten e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Mitgliedschaft und Beitrag

Ich wähle als Jahresbeitrag _____ € (mindestens 12 €, regulär 60 €, nach oben unbegrenzt). Dieser ist im Beitrittsjahr in voller Höhe binnen zwei Wochen nach Eintritt und in den Folgejahren jeweils bis 31.01. des Jahres fällig und wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte reichen Sie hierzu das SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) ebenfalls ausgefüllt und unterzeichnet zurück.

Ein Austritt aus dem Verein ist gem. §3(6) der Satzung schriftlich gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres zu erklären.

Datenschutz

Gemäß Artikel 6 Abs. 1 DSGVO werden Ihre angegebenen Daten bei Pechpfoten e.V. gespeichert und zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Durchführung der Vereinstätigkeit verarbeitet. Die Speicherung erfolgt für die Dauer der Mitgliedschaft und darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Die Anfertigung und Veröffentlichung von Personenbildnissen erfolgt nur mit ausdrücklicher Einwilligung oder im Rahmen der gesetzlichen Möglichkeiten - zum Beispiel bei öffentlichen Veranstaltungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
 Pechpforten e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Rotkäppchenweg 24

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

42111 Wuppertal

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE24ZZZ00001881628

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Pechpforten e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pechpforten e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Pechpforten e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Pechpforten e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
 Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: