



Fördermitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein „SCHNÜFFELHELDEN e.V.“ als Fördermitglied.

Ab dem: _____

Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene 12,00 € im Jahr
 Jugendliche bis einschl. 18 Jahren 8,00 € im Jahr
 Familienbeitrag (gilt für alle in einem gemeinsamen Haushalt lebende Familienmitglieder) 20,00 € im Jahr / im Monat
 Wunschbetrag _____ € im Jahr / im Monat

Im Rahmen des Familienbeitrages bitte ich ferner um die Aufnahme folgender Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		
3.		
4.		

Fördermitgliedsbeiträge werden generell durch eine von den Fördermitgliedern bzw. zahlungspflichtigen erteilten Einzugsermächtigung (SEPA – Lastschriftmandat) zum 15.01. des Kalenderjahres, erstmalig bei Eintritt in den Verein eingezogen.

Fällt ein Einzugstermin auf ein Wochenende, verschiebt sich dieser auf den ersten folgenden Banktag. Wir bitten um ausreichende Kontodeckung.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des europäischen Datenschutzgesetzes (EUDSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Hiermit willige ich (willigen wir) ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen (sowie weiteren Anlässen im Zusammenhang mit unserem Verein, zum Beispiel Einsätze, Feste etc.) angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite des Vereins (und gegebenenfalls seinen übergeordneten Verbänden) oder weiteren Publikationsmöglichkeiten (Flyer, Jahresbericht etc.) zwecks Öffentlichkeitsarbeit des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Satzung des Vereins habe ich (haben wir) erhalten und zur Kenntnis genommen. Dadurch ist mir (uns) bewusst, dass ich (wir) nicht dazu verpflichtet bin (sind) den Vereinszweck durch persönliche Leistung zu unterstützen.

Stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung sind nur aktive Mitglieder.

Die schriftliche Kündigung der Fördermitgliedschaft muss mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Den Antrag bitte senden an:

Per E-Mail: schnueffelhelden@web.de

Postalisch: Frau Corinna Speicher, Friedrichstraße 9, 66346 Püttlingen

Ihr findet uns auch auf Facebook und Instagram. Folgt uns dort gerne, um nichts zu verpassen.



@SCHNUEFFELHELDEN_E.V





SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00002334334

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SCHNÜFFELHELDEN e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SCHNÜFFELHELDEN 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname):	
Straße:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)