

Trägerverein Soziale Einrichtungen Wetter (Ruhr) e.V.  
Königstraße 42  
58300 Wetter (Ruhr)

## Eintrittserklärung/Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ als Mitglied eintreten und beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein. Die Satzung wird von mir/von uns anerkannt.

Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € und wird per Lastschrift eingezogen.  
(mindestens € 32.- für volljährige natürliche Personen/€ 65.- für juristische Personen )

**Datenschutz/ Einwilligungserklärung**

Hiermit stimme ich ausdrücklich der Speicherung aller meiner erhobenen Angaben durch den Trägerverein Soziale Einrichtungen Wetter (Ruhr) e.V. zu. Die Verwendung erfolgt ausschließlich für den Vereinszweck, die Mitgliedsabwicklung und die Auftragsdatenverarbeitung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE25SZZZ00000313120**

Ich/Wir ermächtige(n) den Trägerverein Soziale Einrichtungen Wetter (Ruhr) e.V. widerruflich die mit meiner/unserer Mitgliedschaft verbundenen Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift ab sofort zum 01.01. eines jeden Jahres einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Soziale Einrichtungen Wetter (Ruhr) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutz/ Einwilligungserklärung**

Hiermit stimme ich ausdrücklich der Speicherung und Verwendung meiner nachfolgend angegebenen Daten durch den Trägerverein Soziale Einrichtungen Wetter (Ruhr) e.V. zum Zwecke des Lastschufteinzugs meiner Mitgliedsbeiträge von meinem Konto zu.

\_\_\_\_\_  
Vor – und Zuname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift des Kontoinhabers