

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT



Ich möchte den gemeinnützigen Verein Moskitoldies e.V. jährlich durch eine finanzielle Zuwendung als Fördermitglied unterstützen.

MOSKITOLDIES e.V.
Apfeltranger Str. 15
87600 Kaufbeuren

Registergericht Kempten
Vereinsregister: 200318

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

BANKVERBINDUNG
DE45 7345 0000 0010 0171 01
Sparkasse Kaufbeuren

KONTAKT
www.moskitoldies.de
kontakt@moskitoldies.de
+49 (0) 151 2128 4142

Als Fördermitglied erhalte ich satzungsgemäß

- » auf der Mitgliederversammlung Rederecht, aber kein Antragsrecht
- » kein Stimmrecht
- » kein aktives und passives Wahlrecht

Die Fördermitgliedschaft endet satzungsgemäß durch Tod, Ausschluss durch den Vorstand bei Zahlungsver säumnis, durch grobe Zuwiderhandlung der in der Satzung festgelegten Bestimmungen oder schriftliche Austrittserklärung zum Schluss des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten.

DATENSCHUTZBESTIMMUNGEN

Ich willige ein, dass der Moskitoldies e.V. die im Beitrittsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinssinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person im Verein gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Diese Einwilligung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 ZZZ 0000 100 32 17
Mandatsreferenz wird nach Beitritt separat mitgeteilt

MOSKITOLDIES e.V.
Apfeltranger Str. 15
87600 Kaufbeuren

Registergericht Kempten
Vereinsregister: 200318

Ich ermächtige den Moskitoldies e.V., jährlich den unten spezifizierten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Moskitoldies e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BANKVERBINDUNG
DE45 7345 0000 0010 0171 01
Sparkasse Kaufbeuren

KONTAKT
www.moskitoldies.de
kontakt@moskitoldies.de
+49 (0) 151 2128 4142

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.

Mein jährlicher Förderbeitrag beträgt:

100 € 50 € 25 € _____ €

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC

Bankinstitut

Ort, Datum

Unterschrift