

Antrag zur Aufnahme in den CSD Hanau e.V.

Stand: 01/2022



Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft im CSD Hanau e.V.

Firma/Organisation:*

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

m w d

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon-/Mobilnummer:

Gesetzl. Vertreter:innen:*

*falls zutreffend, Angabe der gesetzlichen Vertreter:innen bei Minderjährigen erforderlich

Ich entscheide mich für folgende Art der Mitgliedschaft:

- Einzelmitgliedschaft zum regulären Jahresbeitrag von derzeit 12€ bzw. 6€ für Minderjährige.
- Einzelmitgliedschaft zum ermäßigten Jahresbeitrag von derzeit 6€ für Schüler:innen, Studierende, Rentner:innen und Menschen mit Behinderung (Nachweis erforderlich).
- Fördermitgliedschaft zum frei gewählten Jahresbeitrag in Höhe von .
Eine Fördermitgliedschaft dient ausschließlich Spendenzwecken und begründet kein Anrecht auf Mitgliedschaft im Verein.
- Mitgliedschaft als Gliederung zum regulären Jahresbeitrag von 50€. Die unterzeichnende Person bestätigt, dass sie befugt ist, im Namen der jeweiligen Gliederung zu handeln.

Zusätzlich zu meinem Jahresbeitrag möchte ich den CSD Hanau e.V. mit einer jährlichen Spende in Höhe von unterstützen. Die Spende ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Es wird gemäß § 33 BDSG darauf hingewiesen, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung alle in diesem Antrag angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung des CSD Hanau e.V. sowie die Ordnungen des Vereins anerkenne und in die oben beschriebene Datenverarbeitung einwillige. Ohne diese Einwilligung kann dem Antrag auf Aufnahme nicht stattgegeben werden.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit mit einer schriftlichen Erklärung beenden. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

Zur Zahlung meines Mitgliedsbeitrages erteile ich umseitiges SEPA-Lastschriftmandat.

Bei Minderjährigen: Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter:innen bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:innen)

Bitte wenden!

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE62ZZZ00002144299

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den CSD Hanau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CSD Hanau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname (falls abweichend vom Mitglied)

IBAN

Kreditinstitut, BIC

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift des:der Kontoinhaber:in (ggf. gesetzl. Vertreter:in)

