

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein : Kuhles Leben e.V.

Bitte vollständig ausfüllen

| |
|----------------------------|
| Name, Vorname : |
| Geburtsdatum : |
| Straße : PLZ, Wohnort : |
| Email : |
| Telefon : |

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ___ja ___ nein

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein Kuhles Leben e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag (Laut Beitragsordnung Stand 2015)

Beiträge (bitte ankreuzen)

- ___ Kinder (bis 13 Jahre): 00,00 €
- ___ Jugendliche (14-17 Jahre) 12,00 € Jahr / oder 3€ (Quartal)
- ___ Erwachsene: 24,00 € Jahr / oder 6€ (Quartal)
- ___ Juristische Personen: ab 24,00 € Jahr

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Kuhles Leben e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten, schriftlich erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins Kuhles Leben e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Kuhles Leben e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von ____€ sollen ab dem __.__.____
vierteljährlich / halbjährlich / jährlich eingezogen werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller.

Name, Vorname :

Kreditinstitut :

IBAN* :

BIC* :

Gläubiger ID : **DE11ZZZ00001818327**

*Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte.

Ort Datum Unterschrift

Kuhles Leben e.V.
Marcel Sihr
Peter-Klöckner-Str. 10
D - 54293 Trier
Mobil : + 49 (0) 177 268 21 21
E-Mail : kuhles-leben@web.de
Web : www.kuhles-leben.de

Sparkasse Trier
IBAN : DE 36 58550130 0001 0783 69
BIC : TRISDE55XXX
Gläubiger ID : DE11ZZZ00001818327