



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein **anders ackern e.V**

### PERSÖNLICHE DATEN:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/> (TT.MM.JJJJ)
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

### MITGLIEDSBEITRAG

Der Verein benötigt finanzielle Unterstützung, ein fester Mitgliedsbeitrag wird jedoch derzeit nicht erhoben. Jedes Vereinsmitglied entscheidet selbst über die Beitragshöhe.

Um dem Verein die Verwaltung der Mitgliedsbeiträge so einfach wie möglich zu machen, erteile ich dem Verein ein Lastschriftmandat.

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein **anders ackern e.V**. Mir liegt die Vereinssatzung vor und ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

---

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers



SEPA Lastschriftmandat von anders ackern e.V.,

Enniger Str. 41, 59269 Beckum

Gläubiger Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001896680

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige dem Verein anders ackern e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein anders ackern 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.

Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von  Euro.

Der Mitgliedsbeitrag soll ab dem  jeweils

**halbjährlich** in zwei Raten zum 1. Januar und 1. Juli des Jahres,

oder

**jährlich** zum 1. Januar des Jahres abgebucht werden.

Falls Kontoinhaber/in und das Vereinsmitglied nicht identisch sind, soll der Mitgliedsbeitrag für die folgende Person abgebucht werden:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name (Vereinsmitglied)

Vorname (Vereinsmitglied)

Daten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name

Vorname

<input type="text"/>
----------------------

Straße / Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Postleitzahl

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name des Kreditinstituts

BIC

<input type="text"/>
----------------------

IBAN

Alternativ geben sie bitte die Kontonummer und die Bankleitzahl an

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kontonummer

Bankleitzahl

---

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers