



Mitgliedsantrag

Section77 e.V.

Hiermit beantrage ich,

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Geburtsdatum

die Aufnahme in den Verein **Section77 e.V.** ab dem

Monat/Jahr

Gewünschte Art der Mitgliedschaft:

(zutreffendes bitte ankreuzen; Monatsbeiträge gemäß aktueller Satzung)

- Reguläre Mitgliedschaft
- Mitgliedschaft mit ermäßigtem Beitrag
- Fördermitgliedschaft mit Monatsbeitrag i.H.v. €

Einmalige Spende beim Vereinsbeitritt (freiwillig): €

Mit Annahme des Antrags durch den Vorstand oder die Mitgliederversammlung von Section77 e.V. werden Sie als Mitglied/Fördermitglied von Section77 e.V. aufgenommen. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Gebührenordnung von Section77 e.V. an. Section77 e.V. speichert Ihre Daten für ihren internen Betrieb. Die Verarbeitung wird nur in Zweckbestimmung der Satzung von Section77 e.V. vorgenommen. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Art der Speicherung und Verwendung Ihrer Daten an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00001458294**

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Ich/Wir ermächtigen(n) den Verein **Section77 e.V.**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein **Section77 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ggf. Kontoinhaber und Anschrift (falls abweichend)

IBAN

Kreditinstitut

BIC (optional falls Kreditinstitut innerhalb EU/EWR)

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

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)