

Mitgliedsnummer:

wird vom Verein ausgefüllt

# BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

## Mikrokosmos - Reallabor Ländlicher Raum e.V.

Industriestr. 13

74821 Mosbach

www.mikrokosmos-mosbach.de

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Mikrokosmos - Reallabor Ländlicher Raum e.V.“ als Fördermitglied. Der Austritt muss schriftlich gegenüber einem Vorstandsmitglied erklärt werden. Er ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.*

### Meine Mitgliedsdaten:

*Bitte leserlich schreiben! Personen unter 18 Jahren können nicht aufgenommen werden!*

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Mein monatlicher Beitrag:

*Der monatliche Beitrag kann frei gewählt werden. Richtwert: 10 € / Monat, Mindestwert: 5 € / Monat. Der Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig, d.h. ab dem Monat, in dem der Mitgliedsantrag gestellt wird.*

Mein monatlicher Beitrag beträgt: \_\_\_\_\_ €.

***Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Bitte Blatt wenden und das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, falls noch nicht geschehen!*

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE81ZZZ00002152784

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
*wird vom Verein ausgefüllt*

*Hiermit ermächtige ich den Verein „Mikrokosmos - Reallabor Ländlicher Raum e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Mikrokosmos - Reallabor Ländlicher Raum 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.*

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

*Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.*

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

*Bitte Blatt wenden und die Beitrittserklärung ausfüllen, falls noch nicht geschehen!*