Mitgliedsantrag

Verein Lerntherapeutische Förderung an weiterführenden Schulen in Weil am Rhein e.V.

Bitte eine Mitgliedschaft auswählen und alle mit * gekennzeichneten Angaben ausfüllen. Bei Familienmitgliedschaft bitte beide erwachsenen Mitglieder eintragen.

Mitgliedschaft

☐ Einzelmitgliedschaft 30 € pro Jahr ☐ Familienmitgliedschaft 40 € pro Jahr

☐ Sozialmitgliedschaft 15 € pro Jahr

Bei Sozialmitgliedschaft: Ich beziehe Sozialleistungen und kann auf Anfrage einen geeigneten aktuellen Nachweis vorlegen. ☐

Erstes Mitglied oder antragstellende Person

Vorname *
_____

Nachname *
_____

Straße und Hausnummer *
_____

Postleitzahl und Ort *
_____

E-Mail-Adresse *
_____

Telefon (freiwillig)
_____

Zweites Mitglied bei Familienmitgliedschaft

Vorname *
_____

Nachname *
_____

E-Mail-Adresse *
_____

Telefon (freiwillig)
_____

Anschrift, falls abweichend: _____

Antrag und Hinweise

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein in der oben gewählten Mitgliedschaft. Bei einer Familienmitgliedschaft beantragen beide unten unterzeichnenden Personen die Aufnahme. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahme durch den Verein nach Maßgabe der Satzung.

Die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich an. Beide Dokumente sind auf der Vereinswebsite unter „Downloads“ verfügbar. Die dort geregelten Beiträge und Zahlungsbedingungen sind maßgeblich.

Die Datenschutzhinweise des Vereins für Mitglieder habe ich zur Kenntnis genommen. Die angegebenen Daten werden zur Bearbeitung des Antrags und zur Durchführung der Mitgliedschaft verarbeitet. Die Datenschutzhinweise sind unter auf der Webseite des Vereins abrufbar.

Ort, Datum: _____ Unterschrift erstes Mitglied: _____

Unterschrift zweites Mitglied (nur Familienmitgliedschaft): _____

SEPA Basislastschriftmandat

Für Mitgliedsbeiträge des Vereins. Die Bankverbindung ist Pflichtangabe des Mitgliedsantrags.

Zahlungsempfänger

Lerntherapeutische Förderung an weiterführenden Schulen in Weil am Rhein e.V.

Anschrift: Verein Lerntherapeutische Förderung e.V., z.H. Holger Blaschka, Geffelbachstr. 29, 79576 Weil am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer: [ergänzen] Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Kontoinhaberin oder Kontoinhaber

Vorname und Nachname *

_____

Straße und Hausnummer *

_____

Postleitzahl und Ort *

_____

E-Mail-Adresse *

_____

IBAN *

_____

BIC (bei Bedarf)

_____

Mandat

Ich ermächtige den oben genannten Verein, die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels wiederkehrender SEPA-Basislastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für: ☐ meine Einzel- oder Sozialmitgliedschaft ☐ die oben beantragte Familienmitgliedschaft

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber: _____