



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Wolfen Nord e.V. bei und erkenne die Satzung des Vereins an. Über die Mitgliedschaft wird bei der nächsten stattfindenden Ratssitzung entschieden und erfolgt i.d.R. für 6 Monate auf Probe. Nach Ablauf der Probezeit kann die Vollmitgliedschaft durch erneuten formlosen Antrag an den Rat erlangt werden.

Zum Aufbau des Stadtteilprojektes in Wolfen-Nord kann ich Folgendes beitragen oder übernehme Verantwortung in den folgen Strukturen:

Vorname, Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail Adresse _____

Telefonnummer _____

- Einzelmitglied. Beitrag _____ € pro _____ (min. 12€ / Jahr)
- Unternehmen, Organisation. Beitrag _____ € pro _____ (Jahr / Monat / Quartal)
- Fördermitglied, Tagesmitglied, ohne Stimmrecht.
- Freiwilliger Beitrag _____ € für Zeitraum _____

Mit meiner Unterschrift willige ich in die elektronische Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Kommunikation im Verein ein und habe die Informationen auf Seite zwei zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte auf Seite 2 weiterlesen: Informationen zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge und SEPA-Lastschriftmandat.



Informationen zu Mitgliedschaft und Beitrag

Behalte diese Seite mit den folgenden Informationen bei deinen Unterlagen:

Deine Mitgliedsnummer: _____

Dein Beitrag: _____

Es gilt ein Mindestbeitrag von 1€ pro Monat für den wir dich bitten, uns eine SEPA-Lastschrifterlaubnis zu erteilen, um den Verwaltungsaufwand gering zu halten.

Deine SEPA-Mandatsreferenz entspricht deiner Mitgliedsnummer. Diese wird dir bei Bearbeitung deines Antrags durch die Verwaltung mitgeteilt.

Zusammen mit der Mitgliedsnummer bildet die Gläubiger-Identifikationsnummer des Wolfen Nord e.V. die Mandatsreferenz, die zur eindeutigen Zuordnung der Lastschriften bzw. zum Widerruf der Erlaubnis erforderlich sind.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00002513631

Der Einzug der Beiträge im SEPA-Verfahren erfolgt nur einmal pro Jahr.

Wenn du einen höheren Beitrag zahlen möchtest und die Jahressumme dadurch 200 € überschreitet oder deine finanzielle Situation dauerhaft prekär ist, so dass du lieber selbst für die regelmäßige und rechtzeitige Überweisung Sorge tragen möchtest, sprich uns bitte an.

Kontoverbindung für Mitgliedsbeiträge

Wolfen Nord e.V.

IBAN: DE 78 4306 0967 1188 5473 01

BIC: GENODEM1GLS

Verwendungszweck: Mitgliedschaftsbeitrag

Kontoverbindung für Spenden

Wolfen Nord e.V.

IBAN: DE 08 4306 0967 1188 5473 00

BIC: GENODEM1GLS

Verwendungszweck: Spende

Informationen zur Schutz personenbezogener Daten

Mir ist folgendes bekannt: Die Daten der Mitglieder werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einschließlich des Beitragseinzugs verwendet. In diesem Zusammenhang werden sie Vorstandsmitgliedern und sonstigen Vereinsmitgliedern soweit zur Kenntnis gegeben, wie es deren Ämter oder Aufgaben im Verein erfordern.

Rechtsgrundlage hierfür und hinsichtlich der Bankverbindung sind Artikel 6 Absatz 1 a) und b) DSGVO.

Mitglieder haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über ihre gespeicherten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Diese Rechte können schriftlich oder per E-Mail beim Vorstand geltend gemacht werden (Art. 15-21 DSGVO). Die Mitgliederdaten werden spätestens 1 Jahr nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit sie für die Mitgliederverwaltung nicht mehr benötigt werden und keine gesetzlichen, vertraglichen oder satzungsmäßigen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.



Wolfen-Nord e.V.

Wolfen Nord e.V.
Jeßnitzer Wende 24
06766 Bitterfeld-Wolfen
<https://wolfen-nord.de>
info@wolfen-nord.de
03494 / 37254 440

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00002513631

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Ich ermächtige den Wolfen Nord e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wolfen Nord e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ | - - - - -

IBAN - - | - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - -

Datum, Ort

Unterschrift

Antrag und SEPA-Mandat ausgedruckt an oben genannte Adresse oder per Mail an verwaltung@wolfen-nord.de schicken.