# Antrag auf Mitgliedschaft

Antrag Nr. : _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „ZinKKo e. V.“:

*Name, Vorname: _____

*Straße und Hausnummer: _____

*Postleitzahl, Ort: _____

*E-Mail: _____ *Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

(* Pflichtangaben)

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins „ZinKKo e.V.“ einverstanden und willige ein, dass meine eingetragenen Daten intern verarbeitet und bspw. für Email-Zusendungen genutzt werden können. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich möchte jährlich einen Mitgliedsbeitrag von € ____ (mind. € 55) für den Verein entrichten.

_____

*Ort, Datum, Unterschrift*

## SEPA-Lastschrift-Mandat Mandatsreferenz: _____ _____

*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

*Straße und Hausnummer*

*Postleitzahl und Ort*

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC |

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „ZinKKo e.V.“, den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich zum 1. Januar mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen*. Spendenbescheinigung erwünscht: Ja ☐ Nein ☐

*Datum und Ort* *Unterschrift*

- Sämtliche zur Verfügung gestellte Daten werden ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften verwendet.
- Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich. Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres (bis zum 30. September) schriftlich beim Vereinsvorstand eingegangen sein.
- Bei Beginn der Mitgliedschaft ab dem 1. März kann der/die Vorsitzende den Beitrag im Einzelfall anteilmäßig berechnen.
- *** Hinweis**: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des per Lastschrift belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.