



Zur internen Verwendung (bitte nicht ausfüllen)

Eingang.....

Mitgliedsnummer .....

DV erfasst.....

DOMIZIEL Sozialkaufhaus Zollernalb e.V.  
St.-Gallus-Str. 5  
72336 Balingen

## AUFNAHMEANTRAG

Mitglied (natürliche Person)

Mitgliedschaft (juristische Person)

Ich/wir bitte(n) um Aufnahme in den Verein „Sozialkaufhaus Zollernalb“. Ich/wir erklären die Satzung anzuerkennen. Zugleich gebe ich/wir meine Einwilligung gem. § 3, Abs. 2, Bundesdaten-schutzgesetz zur Verarbeitung der personenbezogenen geschützten Daten. Alle Angaben werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Information verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Mir/uns ist bekannt, dass ein Vereins-Austritt nur **schriftlich** und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist – siehe Satzung – auf das Ende des Geschäftsjahres möglich ist.

Name .....Vorname.....

Adresse (Straße, PLZ, Ort) .....

Telefon .....E-Mail .....Geburtstag .....

## MITGLIEDSBEITRAG / SPENDE

Alle Beiträge sind als Spende abzugsfähig. Sie erhalten eine Spendenbescheinigung.

25 € (natürliche Personen)

50 € (juristische Personen)

Mit einem freiwilligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

30 €    40 €    50 €   oder  \_\_\_\_\_ €

Ich spende zusätzlich    einmalig \_\_\_\_\_ €    jährlich \_\_\_\_\_ €

Datum ..... Unterschrift .....

Aus organisatorischen Gründen erbitten wir die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Gläubiger-ID DE92ZZZ00002060630

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Hiermit ermächtige ich den Verein „Sozialkaufhaus Zollernalb“ zu Lasten des unten aufgeführten Girokontos bis auf Widerruf den fälligen Beitrag abzubuchen:

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. Das LS-Mandat wird durch Ihre Mandatsreferenz, die sich aus Ihrer Mitgliedsnummer ergeben wird und unserer Gläubiger-ID-Nr.(s.o.) gekennzeichnet und wird von uns bei allen künftigen Lastschriften angegeben.

Name des Kontoinhabers .....

Kreditinstitut .....

BIC ..... IBAN .....

Datum ..... Unterschrift .....