



Unterstütze uns als Förder*in bei unserem Engagement für Inklusion und Partizipation. Wir brauchen Menschen wie dich, die sich für Vielfalt, Teilhabe und Gerechtigkeit einsetzen. Unsere ehrenamtlichen Mitarbeiter*innen arbeiten mit Leidenschaft und Kompetenz an einer gerechten Gesellschaft für alle Menschen, orientieren sich an den Menschenrechten und tragen damit zur Stärkung unserer demokratischen Gesellschaft bei.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein all inklusiv Rostock e.V.

Anrede :

Name :

Vorname :

Straße / Hausnummer :

PLZ :

Ort:

Bundesland:

E-Mail:

Telefon:

Mobilnummer:

Geburtsdatum:



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied. ja nein

Mein Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 49,00 EUR) ja nein

Meine Beitragszahlung erfolgt jährlich bis zum 1.4. des Jahres ja nein

Die aktuelle Fassung der Satzung sowie der Beitragsordnung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. ja nein

Ich erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnungen des Vereins an. ja nein

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. ja nein

Die Datenschutzerklärung habe ich verstanden. ja nein

Ich habe zur Kenntnis genommen und verstanden, dass über die endgültige Aufnahme in den Verein der Vorstand entscheidet. Seine Entscheidung wird mir schriftlich (im Regelfall per E-Mail) mitgeteilt. ja nein

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlungen.

Gläubiger:

all inklusiv Rostock e.V., c/o Christian Schenk, Beethovenstr. 33, 18069 Rostock

Mandant:

Vorname: _____ Nachname: _____ Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige den all inklusiv Verein Rostock e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von all inklusiv Rostock e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Stand: 24.10.2024, 15:31 Uhr

2. Seite | 3



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

Kontoinhaber/in

Bank/Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Falls Kontoinhaber und Antragsteller/in zum all inklusiv Rostock e.V. nicht identisch sind, benötigen wir für die Nutzung der Bankverbindung die Unterschrift des Kontoinhabers. Bitte schicken Sie uns in diesem Fall per Post eine schriftliche und unterschriebene Mitteilung unter Angabe der Erteilung des Lastschriftmandats. Über anstehende Lastschriften werden sie im Vorfeld informiert. Nicht eingelöste Lastschriften führen zu Kosten, für welche sie aufkommen müssen.

Ich habe verstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag laut meinem angegebenen Zahlungswunsch, mit dem SEPA-Lastschriftmandat und den angeführten Bedingungen von meinem Konto eingezogen wird.

ja nein

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers