

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Wir für Inklusion e.V."

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Einzelmitgliedschaft:**  Mindestbeitrag 12,00 € / Jahr

**oder**  \_\_\_\_\_ / Jahr

**Fördermitgliedschaft:**  Mindestbeitrag 12,00 € / Jahr

**oder**  \_\_\_\_\_ / Jahr

### Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein "Wir für Inklusion e.V." bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag von meinem Konto bei der

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

per Lastschrift abzurufen. Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt im Januar eines jeden Jahres. Änderungen der Konto-/Bankverbindung teile ich dem Verein umgehend mit.

Evtl. Bankgebühren, die beim Einzug des Vereinsbeitrages, z. B. aufgrund von Rücklastschriften für den Verein entstehen, trägt ausschließlich das Vereinsmitglied.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung bzw. unser Satzung (§ 4).