

Antrag auf Mitgliedschaft

Name		Vorname		Geb.datum
Name Ehe-/Lebenspartner:in		Vorname Ehe-/Lebenspartner:in		Geb.datum
Postleitzahl/Ort				
Straße/Nr.				
E-Mail-Adresse				
	Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse stimme ich der Kontaktaufnahme durch das Familienzentrum per E-Mail gemäß §5 der gültigen Satzung zu.			
Telefonnummer		Kinder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
*Beruf		*Nationalität	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Ich bezahle ab dem Kalenderjahr _____ <input type="checkbox"/> den aktuellen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- Euro** . <input type="checkbox"/> einen freiwillig erhöhten Beitrag in Höhe von _____ Euro . Ohne SEPA-Lastschriftmandat/ Einzugsermächtigung erhöht sich der Beitrag um eine Verwaltungspauschale von 5 € pro Jahr. Der Beitrag wird bis 31. März des Beitragsjahrs fällig. Kündigungen, die während des laufenden Kalenderjahres eingereicht werden, haben ab dem 01.01. des Folgejahres Gültigkeit. Hinweis: Ihre Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie auf unserer Homepage unter: https://www.familienzentrum-rheinfelden.de/mitglied-werden/				

*freiwillige Angaben, für statistische Zwecke

**Der jeweils geltende Jahresbeitrag kann sich durch Beschluss der Mitgliederversammlung ändern.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Familienzentrum Rheinfelden e.V., Gläubiger ID: DE71ZZZ00000448189, widerruflich den Jahresbeitrag ab sofort jährlich von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Rheinfelden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Weitergabe von Daten an Dritte:
 Unser Verein ist verpflichtet, die folgenden mitgliedsbezogenen Daten zu Abrechnungszwecken an einen beauftragten Dienstleister zu übermitteln: Name, Anschrift, Eintrittsdatum, Bankverbindung.

Anerkennung der Satzung:
 Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Die aktuelle Satzung finden Sie unter: <https://www.familienzentrum-rheinfelden.de/mitglied-werden/>

Ort, Datum

Unterschrift