

## VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER KONFIRMATIONSSTADT e.V.

### Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein zur Förderung der Konfirmationsstadt e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Firma / Organisation .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Der jährliche Beitrag beträgt für:

- Schüler / Auszubildende / Studenten 12,- €
- Erwachsene 24,- €
- Juristische Personen (Firmen / Vereine / Institutionen) 24,- €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins zur Förderung der Konfirmationsstadt e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden. / wurde mir ausgehändigt.

Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. Er muss gegenüber dem Vorstand mindestens vier Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden der Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse und Geburtsdatum verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DSGVO. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte erfolgt nicht. Die vorgenannten Daten werden nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht, soweit diese nicht für die Beitragsverwaltung erforderlich sind und daher unter die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten fallen

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)

**Die folgende Seite muss auch ausgefüllt werden!**

## **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Gläubiger-ID des Konfirmationsstadt e.V.:** (wird noch mitgeteilt)

**Ihre Mandatsreferenz-Nummer:** (wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Konfirmationsstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Konfirmationsstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankname:

BIC \*:

IBAN \*:

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Zahlungstermin:**

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum **01.03.** abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.