**MITGLIEDSANTRAG**

**KuJu im Wiedtal**

[ ]  **Ja, ich möchte Mitglied in der KuJu im Wiedtal Gemeinschaft werden.** \*

**DEINE PERSÖNLICHEN DATEN**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Männlich | [ ]  Weiblich  | [ ]  Divers |
|  |  |
| Name, Vorname\* |  | Geburtsdatum\* |
|  |  |  |
| Straße\* | Postleitzahl\* | Ort\* |
|  |  |  |
| Telefon | Mobil | E-Mail\* |

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von KuJu im Wiedtal einschließlich der Beitragsordnung an.**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur administrativen Verwaltung meiner Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum\* | Unterschrift des Neumitglieds oder des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Neumitgliedern\* |

**BEITRAGSZAHLUNG**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

[ ]  **Ich beantrage die Einziehung des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA-Lastschrift.\***

|  |  |
| --- | --- |
| Ich ermächtige den Verein „KuJu im Wiedtal“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß Beitragsordnung während der Dauer der Mitgliedschaft quartalsweise, jeweils zum 15. abgebucht. Eventuell entstehende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers und sind an KuJu im Wiedtal zu erstatten. Der Zahlungspflichtige hat das Recht, innerhalb von 8 Wochen nach der Belastung die Erstattung einer Lastschrift zu verlangen.  | Gläubiger-Identifikationsnummer**DE77ZZZ00002811486** |

|  |
| --- |
|  |
| Kontoinhaber bzw. Erziehungsberechtigter (falls Kontoinhaber nicht Antragsteller, bitte Adresse & Geburtsdatum mit angeben) \* |
|  |  |  |
| IBAN\* | BIC\* |  |
|  |
| Ort / Datum / Unterschrift des Kontoinhabers\* |