

# MITGLIEDSANTRAG

Förderverein Haus für Kinder Löwenzahn e.V., Kanalweg 22, 83052 Bruckmühl

E-Mail: foerderverein-hfk@gmx.de Web: <https://foerderverein-hfk-loewenzahn.webador.de>

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ und widerruflich meine Aufnahme in den Förderverein Haus für Kinder Löwenzahn Heufeldmühle

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins ausdrücklich an (Die Satzung ist hier einsehbar: <https://foerderverein-hfk-loewenzahn.webador.de>). Der Mitgliedsbeitrag bezieht sich immer auf das jeweilige Geschäftsjahr (01.01.-31.12.) Ich möchte folgenden Mitgliedsbeitrag leisten (bitte ankreuzen):

- Standard-Mitgliedsbeitrag 10,00 € pro Jahr **oder**  
 Ich zahle jährlich einen erhöhten Mitgliedsbeitrag von: \_\_\_\_\_ €

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine o.g. **E-Mail-Adresse** übermittelt.

**Datenschutzbelehrung:** Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden spätestens ein Geschäftsjahr nach meinem Austritt aus dem Verein automatisch gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

---

## Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich/ wir den „Förderverein Haus für Kinder Löwenzahn e.V.“ widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen „jährlicher Mitgliedsbeitrag“ (wie oben angegeben) bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Unterschrift (Kontoinhaber)