

# MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied in der Initiative Paderborner Stadttauben e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die hier erhobenen Daten der Mitglieder elektronisch und in Papierform gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier erhobenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung von 50 Prozent (12 Euro) als StudentIn/RentnerIn/BezieherIn von ALG II. Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.

**Überweisung/Dauerauftrag**

Ich entrichte den jährlichen Mindestbeitrag von 24 Euro/ermäßigt 12 Euro oder einen selbst gewählten höheren Betrag selbständig innerhalb von 14 Tagen nach Aufnahmebestätigung, für die Folgejahre jeweils zum **01. März** auf das Konto der Initiative Paderborner Stadttauben: **Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag für das Jahr\_\_\_\_\_.**

**IBAN: DE59 4726 0121 8344 8950 00 BIC: DGPBDE3MXXX VerbundVolksbank OWL**

Mir ist bewusst, dass durch das Versäumen der rechtzeitigen Zahlung Verzugszinsen in Höhe von 6,22% sowie Mahngebühren anfallen.

**Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat** und unterstütze die Initiative

mit dem jährlichen Mindestbeitrag von 24 Euro/ermäßigt 12 Euro

mit dem selbstgewählten Betrag von \_\_\_\_ Euro

**Ich ermächtige die Initiative Paderborner Stadttauben e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Paderborner Stadttauben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. März jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE46ZZZ00002404935

Mandatsreferenz: StadttaubenPB+laufende Mitgliedsnummer (wird mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt)

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

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

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers