

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im Ausländerrat Dresden e.V.

Name, Vorname: _____

ggf. für Verein/Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hinweis zum Datenschutz: Alle hier erhobenen Daten werden ausschließlich für die Verfolgung der Vereinsziele (siehe Vereinssatzung) und für die Mitgliederbetreuung und -verwaltung genutzt (u.a. für Informationen zu Veranstaltungen). Geeignete technische und organisatorische Maßnahmen schützen vor der Kenntnisnahme Dritter. Gemäß Art. 16 und 17 DSGVO kann der/die Unterzeichnende jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Beitritt als Mitglied:

- mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 60,00 Euro mit ermäßigtem Jahresbeitrag (24,00 Euro)

Der/Die Unterzeichnende erkennt die Satzung des Ausländerrates Dresden e.V. an und erklärt sich bereit, sich für die Ziele des Vereins einzusetzen. Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der gültigen Beitragsordnung des Vereins entrichtet. Die Zuordnung bzgl. normaler/ermäßigter Mitgliedschaft basiert auf der Selbsteinschätzung des Mitglieds.

- Ich möchte den monatlichen Newsletter des Ausländerrates Dresden e.V. auf meine obengenannte Emailadresse zugeschickt bekommen.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ausländerrat Dresden e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser)

Kreditinstitut an, die von auf mein (unsere) 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(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000583696

Eindeutige Mandatsreferenz: MITGLIEDSBEITRAGARDD

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

BIC: _____

Der Jahresbeitrag soll ganz bzw. in Raten von meinem Konto eingezogen werden:

- jährlich halbjährlich vierteljährlich

Die 1. Abbuchung soll zum _____ (Datum) erfolgen.

Ort, Datum Unterschrift