

# Mitgliedsantrag



An  
FREUNDE RADELN e.V.  
c/o Thomas Borutzki  
Schwalbenweg 1  
39221 Welsleben

 FREUNDE RADELN e.V.  
c/o Thomas Borutzki  
Schwalbenweg 1  
39221 Welsleben  
 +49 (0) 174 32 23 36 9  
 +49 (0) 39296 50 95 92  
 [post@freunde-radeln.de](mailto:post@freunde-radeln.de)  
 [www.freunde-radeln.de](http://www.freunde-radeln.de)

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den FREUNDE RADELN e. V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Firma

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich werde förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ EUR<sup>1</sup>

Ich werde ordentliches Mitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

15 € für Privatpersonen       100 € für Firmen

**Bei Aufnahme in den Verein wird eine Aufnahmegebühr i.H.v. 10 EUR fällig.**

*Hinweis: Mitgliedsbeiträge und Spenden werden steuerlich anerkannt.*

Spendenquittung:       Nein       Ja, per Post       Ja, per E-Mail

## Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

<sup>1</sup> Der Mindestbeitrag für fördernde Mitglieder beträgt 60 € bzw. ist mit dem Vorstand individuell zu vereinbaren.

## SEPA-Lastschriftmandat

### Allgemeine Angaben

FREUNDE RADELN e.V.

Vereinsname

c/o Thomas Borutzki, 39221 Welsleben, Schwalbenweg 1

Vereinsanschrift

DE6ZZZ00001860865

Gläubiger-ID

Mandatsreferenz

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FREUNDE RADELN e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FREUNDE RADELN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

BIC

IBAN

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

(  ) Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

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

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers