EIFELVEREIN
OG Düren seit 1892,
Träger der Eichendorff-Plakette

Einsenden an die Anschrift:
Eifelverein OG Düren
Berthold Salentin
Frankenstr. 71
52351 Düren
Tel: 02421-9527855
E.Mail:
evd-mitgliederverwaltung@gmx.de

www.eifelverein-dueren.de

Aufnahmeantrag für eine Person

zur Aufnahme in den Eifelverein, OG Düren

Mitgliedsnr.: _____

dieses Feld wird vom Verein ausgefüllt

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ./Ort. _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Telefon: _____
Mobil (*Angabe freiwillig): _____
E-Mail Adresse (*: _____

Familienmitgliedschaft zu Mitgl.Nr.: _____

Die Mitgliedschaft beantrage ich als:

☐	Vollmitglied (mit Bezug der Zeitschrift „DIE EIFEL“)	Beitrag z. Z. 30,00 € / Jahr
☐	Familienmitglied (ohne Zeitungsbezug) Partner ist Vollmitglied	Beitrag z. Z. 15,00 € / Jahr
☐	Jugendmitglied (bis 27 Jahre, ohne Zeitungsbezug)	Beitrag z. Z. 5,00 € / Jahr
☐	Jugendmitglied (bis 27 Jahre, mit Zeitungsbezug)	Beitrag z. Z. 10,00 € / Jahr
☐	Fördermitglied (Zweitmitglied ohne Zeitungsbezug)	Beitrag z. Z. 15,00 € / Jahr

Beim ersten Einzug werden einmalig 5 € Anmeldegebühr mit abgebucht.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung meiner / unserer persönlichen Daten für ausschließlich vereinsinterne Zwecke unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes im vereinseigenen EDV-System. Ich akzeptiere die Satzung des Eifelvereins und verpflichte mich, alle Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu zahlen. Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich und muss schriftlich bis zum 01. Dezember dem Verein vorliegen. Noch ausstehende Beiträge dürfen per Lastschrift eingezogen werden. Kosten von Rücklastschriften trägt der Antragsteller. Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich durch Einzugsermächtigung. Änderungen der Anschrift oder Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.
Zur Präsentation unserer Angebote / unseres Vereinslebens werden wir Fotos unserer Veranstaltungen auf der Internetsete **www.eifelverein-dueren.de** veröffentlichen. Mit dem Aufnahmeantrag gebe ich mein Einverständnis die Fotos, auf denen ggf. ich und meine Familienangehörige zu sehen sind, zu veröffentlichen. Diesem Einverständnis kann ich schriftlich widersprechen.

_____ _____

Ort, Datum — Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers: Eifelverein OG Düren
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DEZZZ00001951463
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Eifelverein OG Düren widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Eifelverein OG Düren., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eifelverein OG Düren auf mein / unser 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			
Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
IBAN:	DE	Bank:	
BIC:			
Ort:		Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers			