



Einsenden an die Anschrift:
 Monika Klumb
 Peterstraße 96
 52353 Düren
 Tel: 01728856606
 E-Mail:
evd-mitgliederverwaltung@gmx.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

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

Familienmitgliedschaft zu Mitgl.Nr.:

Die Mitgliedschaft beantrage ich als:

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied (mit Bezug der Zeitschrift „DIE EIFEL“) | Beitrag z. Z. 25,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied (ohne Zeitungsbezug) Partner ist Vollmitglied | Beitrag z. Z. 10,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied (bis 27 Jahre, ohne Zeitungsbezug) | Beitrag z. Z. 2,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied (bis 27 Jahre, mit Zeitungsbezug) | Beitrag z. Z. 8,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied (Zweitmitglied ohne Zeitungsbezug) | Beitrag z. Z. 10,00 € / Jahr |

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 Internetseite www.eifelverein.net/dueren 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			