

InteressenGemeinschaft
„Pro Natur“ Pfaffen-Schwabenheim e.V.
Raiffeisenstr. 18
55546 Pfaffen-Schwabenheim



Mitgliedsantrag für Familien

Wir unterstützen die Ziele und Vorhaben der InteressenGemeinschaft „Pro Natur“ Pfaffen-Schwabenheim e.V. und treten als förderndes Mitglied dem Verein bei, mit einem Mitgliedsbeitrag ab 60,00 Euro im Jahr.

Wir zahlen den Mitgliedsbeitrag in Höhe von einmal jährlich _____ Euro (mind. 60,00 Euro).
Wir erkennen die Satzung des Vereins an (Aushändigung auf Wunsch) und wir haben das Recht, an der jährlichen Hauptversammlung mit einem Sitz und einer Stimme teilzunehmen. Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon-/Handynummer	Email-Adresse

Ja, ich bin damit einverstanden in die WhatsApp Gruppe von der InteressenGemeinschaft „Pro Natur“ Pfaffen-Schwabenheim aufgenommen zu werden, um Informationen zu neuen Arbeitseinsätze, Aktionen, Helfertage etc. zu erhalten. Dies kann ich jederzeit widerrufen.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte alle weiteren Familienmitglieder mit Name, Vorname und Geburtsdatum angeben:

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum

Erlaubnis zum Lastschriftverfahren

Der Jahresbeitrag ist zum Jahresbeginn bzw. anteilig bei Eintritt fällig. Dazu ermächtige ich die InteressenGemeinschaft „Pro Natur“ Pfaffen-Schwabenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Lastschrift die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Datensicherung

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

_____	_____
Kontoinhaber	IBAN
_____	_____
BIC	Kreditinstitut
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift