



Gemeinnütziger Verein zur Pflege alter Seemannschaft

„Wilhelmine von Stade“ e. V.

Postfach 1409 – 21654 Stade – info@wilhelmine-von-stade.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Gemeinnützigen Verein zur Pflege alter Seemannschaft „Wilhelmine von Stade“ e. V.** unter Anerkennung der aktuell gültigen Satzung.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil / Fax: _____

E-Mail: _____

Namen weiterer Familien-Mitglieder:

Geburtsdatum:

Jahresbeiträge

ermäßigter Beitrag von z.Zt. 20,00 € /Jahr (Schüler, Studenten, Auszubildende)

normaler Beitrag von z.Zt. 50,00 € /Jahr

Familienbeitrag von z.Zt. 70,00 € /Jahr

(voller Beitrag bei Abschluss bis 30.06. eines Jahres, halber Beitrag ab 1.7. im 1. Jahr)

==> Rückseite

Datenspeicherung

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

Austritt / Kündigung

Der Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30. September dem Verein zugeht.

Beitragsanpassung

Beitragsanpassungen werden auf der Mitgliederversammlung beschlossen. Eine gesonderte Mitteilung ergeht nicht. Ich/wir sind damit einverstanden, dass der neue Beitrag entsprechend angepasst wird.

Einverständnis zur Nutzung von Fotos

Hiermit erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass Fotos von mir / meinem Kind auf der Internetseite der Wilhelmine von Stade (www.wilhelmine-von-stade.de) veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Die Zustimmung ist unbefristet bis auf Widerruf erteilt. Der Betreiber/Verantwortliche der oben genannten Website haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Betreibers/Verantwortlichen den Inhalt der genannten Website für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos. Der Betreiber/Verantwortliche sichert zu, dass ohne Zustimmung des Unterzeichnenden Rechte an den in das Internet eingestellten Fotos nicht an Dritte veräußert, abgetreten usw. werden.

Datum/Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Zahlungsempfänger	Gemeinnütziger Verein zur Pflege alter Seemannschaft „Wilhelmine von Stade“ e.V. Postfach 1409, 21654 Stade
	Gläubiger- ID-Nr.: DE86ZZZ00001113824
	Mandatsreferenz-Nr: - wird separat mitgeteilt - *)

Zahlungspflichtiger:	Name:	Vorname:
	Straße:	
	PLZ/ Ort:	
	IBAN: DE	
	BIC:	
	Name des Kreditinstituts:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift für wiederkehrende Zahlung	Ich/wir ermächtigen den Gemeinnützigen Verein zur Pflege alter Seemannschaft „Wilhelmine von Stade“ e.V. alle fälligen Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gemeinnützigen Verein zur Pflege alter Seemannschaft „Wilhelmine von Stade“ e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
--	---

Hinweis: Ich/ 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.

Änderungen bezüglich Adress- oder Kontodaten teile ich dem o.g. Verein unverzüglich mit.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Kontoinhaber