

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung gemeinnütziger Zwecke Engelskirchen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

### **Pflichtangaben:**

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: ..... PLZ: .....

Straße: ..... Nr.: .....

### **Freiwillige Angaben:**

Telefonnummer (Festnetz/mobil) .....

E-Mail-Adresse: .....

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt werden.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Die nachfolgend abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Datum: .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### **Wichtiger Hinweis:**

Über den Antrag entscheidet der Vorstand.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 39,50 € jährlich und ist auch dann in voller Höhe zu entrichten, wenn die Mitgliedschaft während eines Kalenderjahres beginnt oder endet.

**Bitte fügen Sie der Anmeldung den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats bei.**

Bankverbindung des Vereins: KSK Engelskirchen, Kto. **DE05370502990356000217**

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Zahlungsempfänger:

Verein zur Förderung gem. Zwecke Engelskirchen e.V.  
Schelmerather Straße 22, 51766 Engelskirchen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05370502990356000217**

## Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag KulturLeben  
Verein z. Förderung gem. Zwecke Engelskirchen e.V.

## Einzugsermächtigung:

Ich schließe mich dem Beitragseinzugsverfahren im Rahmen eines Vertrages des Vereins zur Förderung gemeinnütziger Zwecke Engelskirchen e.V. mit der Kreissparkasse Köln über die maschinelle Durchführung der Beitragsbuchhaltung und Mitgliederbestandsverwaltung an und ermächtige den Verein zur Förderung gem. Zwecke Engelskirchen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein zur Förderung gem. Zwecke Engelskirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung gem. Zwecke Engelskirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber): .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber) .....  
Straße und Hausnummer: .

Postleitzahl und Ort: .....

Name der Bank: .....

IBAN des Zahlungspflichtigen  
(max. 22 Stellen): **DE**.....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....**DE**.....

Ort und Datum: .....

Unterschrift des Zahlungs-  
pflichtigen (Kontoinhaber): .....