

Antrag auf Beitragsermäßigung

(Bitte vollständig ausfüllen und deutlich schreiben)

Antrag und Beginn der Zahlung des ermäßigten Mitgliedbeitrags

Hiermit beantrage ich ab _____ die Zahlung des ermäßigten Mitgliedbeitrags

Persönliche Angaben

.....
Name Vorname Geburtsdatum und Geburtsort
.....
PLZ, Ort Straße, Hausnummer Familienstand ledig verh. gesch.
.....
Staatsangehörigkeit Telefon Mobiltelefon E-Mail Beruf

Grund des Antrages

Ich bin

ab..... vom..... bis..... vom..... bis.....
Arbeitslos Schüler/ Student * Azubi

Die Nachweise habe ich beigelegt.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung des Vereins wurde mir zur Verfügung gestellt. Ich erkenne ausdrücklich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sowie die jeweils gültigen Beitragssätze an, und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Beitragserhebung durch Lastschrift

Die Ermächtigung, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen wurde bereits mit dem SEPA-Lastschriftmandat/ wird mit dem beigelegten SEPA-Lastschriftmandat*, Mandatsnummer _____ erteilt

Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro pro Jahr (gem. jeweils gültiger Beitragsordnung)

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter übernehme/n bis zur Beendigung des Antraggrundes die persönliche Haftung für die Beitragspflichten des Antragstellers gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner /unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir/uns zu erhalten. Meine/unsere Daten werden nach meinem/unserem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift(en) bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

*Nicht zutreffendes streichen