



FIP-HILFE-DEUTSCHLAND E.V.

FIP-Hilfe-Deutschland e.V.

- Mitgliederbetreuung -

Mail: service@fip-katzen.com

Tel.: 0172-5176917 Susanne 1.Vors.

Postadresse: Susanne Künnecke, Reuterdamm 8, 30853 Langenhagen

Homepage: FIP-Hilfe-Deutschland.de

Homepage: FIP-Katzen.com

Registergericht:

Register-Nr.:

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitgliedschaft in den Verein „FIP-Hilfe-Deutschland e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail erfolgt.

Im Folgenden Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen:

Ich/Wir möchte/n Mitglied werden ab

Einzelmitglied (20€/pro Jahr) [....]

Familienmitglied (30€/pro Jahr) [....]

Patenschaft (100€/pro Jahr) passiv [....]

Fördermitglied (freier Betrag) passiv, bitte Betrag eintragen [.....]

Firmen- und NGO-Mitgliedschaft (150€/pro Jahr) [....]

Ich/Wir zahle/n freiwillig einen Jahresbetrag vonEuro.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich im Voraus per Lastschrifteinzug zum 31.12 eines jeden Jahres.

Meinen/Unseren Lastschrifteneinzug kann/können ich/wir jederzeit widerrufen.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes und wird Ihnen schriftlich bestätigt.

Ich/Wir erkenne/n mit meiner/unserer Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir zudem, die Satzung des Vereins in ihrer gültigen Fassung erhalten zu haben oder die Fassung auf der Homepage heruntergeladen zu haben.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) ergeben. In der beigelegten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaften durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter/Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein **„FIP-Hilfe-Deutschland e.V.“** widerruflich, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein **„FIP-Hilfe-Deutschland e.V.“** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einverständniserklärung zum Lastschriftverfahren des Mitgliedsbeitrages in Höhe von: Euro.

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

.....
Geldinstitut:

.....
IBAN BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir ohne Vorbehalt die Satzung des **„FIP-Hilfe-Deutschland e.V.“** in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft und den gesetzlich vorgegebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers