

# Mitgliedsantrag

## Freunde der Feldsteinkirche Stegelitz e.V.



Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein.

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

Jahresbeitrag: **6,- EUR** (lt. Beitragsordnung vom 09.12.2017)

Zahlungsweise: SEPA-Lastschriftmandat:  Überweisung:

**Datenschutzhinweis:** Alle Daten werden nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) zur Erfüllung des Vereinszwecks erhoben, verarbeitet und genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Bitte den Antrag senden an:  
**Dorfstraße 17 \* 17268 Flieth-Stegelitz**

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

(nur ausfüllen, wenn die Zahlungsart Lastschrifteinzug angekreuzt wurde)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00002092934**  
Mandatsreferenz: **[Mitgliedsnummer]**

Ich ermächtige den Verein Freunde der Feldsteinkirche Stegelitz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Freunde der Feldsteinkirche Stegelitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

### Bearbeitung der Aufnahme

Stand 05/2021

Eingangsdatum Vorstand: \_\_\_\_\_ Beschluss Vorstand: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ EDV-Verarbeitung: \_\_\_\_\_