



# Ich werde Mitglied

im Verein Sozialer & Kultureller Treffpunkt Schönwald e.V.:

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geb.-Datum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Wohnort</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Beruf</b>	

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Verein interessiert ja

Ich unterstütze den Verein als Fördermitglied ja

**Der Mitgliedsbeitrag** beträgt monatlich mind. 2,-- € mtl. = 24,-- € jährlich. Wir freuen uns auch über höhere Spenden. Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug per SEPA - Lastschriftverfahren im 1. Quartal eines Jahres. Für geleistete Spenden erhalten Sie eine Spendenquittung zur Vorlage beim Finanzamt.

**Datenschutz:** Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Durch meine Unterschrift (bei Minderjährigen gilt die Unterschrift des gesetzl. Vertreters) erkenne ich die aktuelle Satzung des Vereins an.

..... , den.....  
 (Ort) (Datum) Unterschrift

Sozialer & Kultureller Treffpunkt Schönwald e.V., Hauptstr. 6, 78141 Schönwald i. Schwarzwald

1.Vorsitzende Monika Maaß, 2.Vorsitzender Erich Kaufmann

[www.skt-eschle.de](http://www.skt-eschle.de) / E.Mail:[info@skt-eschle.de](mailto:info@skt-eschle.de) / Tel.: 01577 4021136

Bankverbindung: IBAN: DE45 6945 0065 0151 0528 43 BIC: SOLADES1VSS

Spendenkonto: IBAN: DE19 6649 2700 0075 0463 08 BIC: GENODE61KZT

# Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00002037762** (Deutsche Bundesbank, Frankfurt/M.)

Mitgliedsnummer:

<b>Betrag</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Adresse</b>	

Ich ermächtige den Verein Sozialer & Kultureller Treffpunkt Schönwald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Sozialer & Kultureller Treffpunkt Schönwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<b>Kreditinstitut</b>	
<b>BLZ</b>	
<b>BIC</b>	
<b>IBAN</b>	

Die Daten werden zu Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den.....  
 (Ort) (Datum) Unterschrift  
 (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)