



Mitgliedsantrag bei Phoenix Interstellar e.V.

Hauptstraße 65, 57572 Harbach
info@phoenix-interstellar.org
Tel. 0151/12774233

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein Phoenix Interstellar ab dem:

Aufnahmegebühr einmalig 5,- Euro

Jahresbeiträge (zutreffendes
bitte ankreuzen)

- Für Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr) [30,- Euro]
- Für Jugendliche (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr) [15,- Euro]
- Familien (2 Erwachsene und bis zu 3 Kinder / Jugendliche) [60,- Euro]
- Ehepaare, eingetragene Lebensgemeinschaften ohne Kinder [45,- Euro]
- Studenten, Auszubildende, Arbeitslose [15,- Euro]
- Senioren (ab dem vollendeten 63 Lebensjahr) [15,- Euro]

- jährlich
- halbjährlich
- Zahlungsart:
- SEPA
- Überweisung

Hinweis zum Datenschutz:

Die hier erhobenen Daten werden lediglich für die Mitgliederverwaltung, den Geschäftsbetrieb und die Förderung des gemeinnützigen Zwecks des Vereins verwendet. Den Organen des Vereins, allen Mitarbeitern oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus. Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Bei Austritt werden Name, Adresse und Geburtsjahr des Mitglieds aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die Kassenverwaltung betreffend, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters)

SEPA –Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen | Nur Ausfüllen wenn SEPA als Zahlungsart)

Gläubiger -Identifikationsnummer: **DE55PHI00002069056**

Mandatsreferenz: **NAME VORNAME**

Mitgliedsbeitrag JAHR

Ich ermächtige den Verein Phoenix Interstellar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Phoenix Interstellar 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.

Kreditinstitut:

BLZ: BIC:

Konto -Inhaber:

Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

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

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

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