



Informationen zum Antragssteller (bitte in Druckbuchstaben):

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon privat	
Telefon mobil	
E-Mail	

Aufnahmeantrag und jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Ich beantrage, als Mitglied im Tierschutzverein "Hope for lost Souls e.V." aufgenommen zu werden. Der Mitgliedsbeitrag von **30 Euro*** (bei unter 18- jährigen **15 Euro***) ist einmal jährlich in einer Summe zu entrichten. Er ist bei Aufnahme in den Verein sofort fällig, in den folgenden Jahren im 1. Quartal (Stichtag 01.03.).

***Mindestbeitrag**

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

15 € 30 € 40 € 50 € 75 € 100 € 150 €

Eigener Betrag: (€):

zahle ich mittels a) Überweisung b) SEPA-Mandat

a) Die **Überweisung** erfolgt auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: Hope for lost Souls e.V.
IBAN: DE44 8306 5408 0005 2477 30
BIC (SWIFT-Code): GENODEF1SLR
Kreditinstitut: Deutsche Skatbank (Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG)

b) Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im ersten Quartal eines Jahres mittel **SEPA – Lastschriftmandat** eingezogen



Abschließende Erklärungen:

Durch meine Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne gleichzeitig die jeweils gültigen Beiträge sowie die Satzung des Vereins an. Die Satzung in gültiger Fassung ist einzusehen unter <https://hope-for-lost-souls.de/ueber-den-verein/vereinssatzung/>.

Ich erkläre mich mit der Speicherung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung einverstanden.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit bis zum 30. September zum Folgejahr schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des vorgenannten Vereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein Informationen sowie Einladungen zu Versammlungen an die genannte E-Mail-Adresse senden kann (eine Versendung auf dem Postweg entfällt dann).

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)



SEPA – Lastschriftmandat:

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00002512080

Mandatsreferenz: wird jeweils separat schriftlich mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Hope for lost Souls e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Hope for lost Souls e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

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.

Die Zahlungen werden mittels SEPA-Lastschrift mit den folgenden Kontodaten eingezogen:

IBAN: DE44 8306 5408 0005 2477 30 und **BIC:** GENODEF1SLR

Zahlungsart der Mitgliederbeiträge: Wiederkehrende Zahlung zum 01.03. eines Jahres

Vorname und Name **des Mitglieds**

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls nicht identisch)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

(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.)