

# Traum-Camp 4 Kids e.V.

## Mitgliedsantrag

Mitglieds-Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:**

**Geburtsdatum/-ort:**

**Straße:**

**PLZ/Wohnort:**

**Telefonnummer:**

**Email-Adresse:**

die Mitgliedschaft im Verein Traum-Camp 4 Kids e.V. ab dem ..... als  ordentliches Mitglied  
 Fördermitglied  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an. Ich ermächtige den Verein widerruflich meinen Jahresbeitrag und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten, welche laut Satzung und Beitragsordnung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Hierfür erteile ich dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat (siehe Anlage).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden.

.....  
Datum/Unterschrift Antragsteller

### **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen (Kinder und Jugendliche unter 18. Jahren)**

Hiermit genehmige/n ich/wir

**Name, Vorname:**

**Anschrift:**

**Name, Vorname:**

**Anschrift:**

die Aufnahme meines/unseres o.g. Kindes und übernehme/n für die Erfüllung der Vereinspflichten bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

.....  
Datum/Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

# Traum-Camp 4 Kids e.V.

## Einzugsermächtigung

Mitglieds-Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Anlage zum Mitgliedsantrag von: \_\_\_\_\_  
(unbedingt angeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: *Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.*

Ich ermächtige den Verein „Traum-Camp 4 Kids e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Traum-Camp 4 Kids e.V.“ 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: ..... Kontoinhaber: .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ BIC: .....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während meiner Mitgliedschaft im Verein „Traum-Camp 4 Kids e.V.“ gespeichert.

..... , den .....

(Ort)

(Datum)

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich

### Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung des Vereins Traum-Camp 4 Kids e.V. vom 24.01.2016

Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)	24,00 €/Jahr
Kinder, Jugendliche und Studenten (aktuelle Studienbescheinigung in Kopie beilegen)	12,00 €/Jahr
Juristische Personen	150,00 €/Jahr
Fördermitglieder	frei wählbarer Jahresbeitrag, mindestens jedoch 100,00 €/Jahr