



Aufnahmeantrag Bündnis 21 e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein Bündnis 21 als

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitglied Förderer

Ich versichere, mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen und vorher in keiner politischen Partei oder Organisation Mitglied gewesen zu sein, die vom Verfassungsschutz beobachtet wird oder wurde.

Anrede _____ Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße _____ PLZ/Ort: _____

Bundesland: _____ Land: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Ich war oder bin in folgenden Parteien/ politischen Vereinen in folgender/n Funktion/en (Jahr):

1: _____

2: _____

Ich habe und hatte keine Funktion (Amt) in einer Partei oder einem politischen Verein.

Der Beitragseinzug erfolgt generell durch das SEPA Lastschriftverfahren, zu dem Sie uns nachstehend bitte die Erlaubnis erteilen. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 60 Euro.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mitgliedsbeitrag ohne SEPA-Mandat 80€
- Mitgliedsbeitrag mit SEPA-Mandat 60 €
- _____ € (Individueller Beitrag > 60 €)
- _____ € Bes. Härtefall (bitte Nachweis beilegen)

Zusätzliche Spende einmalig: _____ €

Diese Spende soll ausdrücklich für _____ zugute kommen

Hinweis: Ihr Jahresbeitrag ist im Voraus zu entrichten und wird im 1. Beitrittsjahr anteilig eingezogen. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich begünstigt (§34g EStG).

SEPA-Lastschriftmandat **Zahlungsempfänger: Bündnis 21 e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE00 0000 0000 0000 0000 00

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird am 03. des Folgemonats nach Mitgliedsaufnahme eines Jahres für das jeweils nachfolgende Kalenderjahr fällig, erstmals innerhalb 4 Wochen nach Antragstellung.

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.

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): _____

Adresse (Kontoinhaber): _____

(Falls abweichend vom Antragsteller)

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN) _____ (22-

Stellen)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen oder BIC: _____

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten gemäß DSGVO (z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Vereinsinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweggleich.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/ gesetzl. Vertreters / Zahlungspflichtiger