

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

---

Name / Vorname

---

Strasse / Nr.

---

PLZ / Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Telefon / Email

die Aufnahme im Verein **MiKaDo e.V.**

**Jahresbeitrag** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelbeitrag 12,00 €    Familienbeitrag 18,00 €    Beitrag für fördernde Mitglieder 36,00 €

Der gewählte Beitrag wird im 1. Quartal des laufenden Kalenderjahres mittels Lastschrift erhoben.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden.

### Datenschutz

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge sowie die Satzung und sonstigen Bedingungen des Vereins an. Ich erkläre mich bereit als Mitglied die Rechte an meinen/unseren Bildern und Texten **MiKaDo e.V.** zur Veröffentlichung im Internet, in der Presse oder Vereinszeitschriften zu überlassen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für den Verein/Verbandszweck erforderlich ist.

### **SEPA Lastschriftmandat für MiKaDo e.V., Leintalstr.6, 78665 Frittlingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000417844

Mandatsreferenz: *ENTSPRICHT DER MITGLIEDSNUMMER*

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige MiKaDo e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **MiKaDo e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum (4.Quartal), die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name / Vorname KONTOHABER

---

Strasse / Nr.

---

PLZ / Wohnort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Ort/ Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber