



Beitrittserklärung in den **OPEN-VEREIN e.V.**

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Mobil _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den **OPEN-VEREIN e.V.** ab _____ als

- | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|---|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ordentliches Mitglied | Jahresbeitrag | <input type="checkbox"/> Einzeltarif | 50,00 € |
| | | | <input type="checkbox"/> Familientarif | 80,00 € |
| | | | <input type="checkbox"/> Ermäßigung 50 % des Jahresbeitrags (Studenten, Rentner, Arbeitslose) | |

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im **OPEN-VEREIN e.V.** erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte.

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des **OPEN-VEREINs e.V.** in der aktuell gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Beschluss des Vorstandes

Den Antrag wurde angenommen abgelehnt, weil

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes



Familienmitglieder

Name, Vorname _____
Beziehung zum Antragssteller _____
Geburtsdatum _____._____._____ _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon / Mobil _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Beziehung zum Antragssteller _____
Geburtsdatum _____._____._____ _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon / Mobil _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Beziehung zum Antragssteller _____
Geburtsdatum _____._____._____ _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon / Mobil _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Beziehung zum Antragssteller _____
Geburtsdatum _____._____._____ _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon / Mobil _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Beziehung zum Antragssteller _____
Geburtsdatum _____._____._____ _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon / Mobil _____
E-Mail _____



Überweisung des Jahresbeitrags (eigenständig)

Hiermit bestätige ich, dass ich den Jahresbeitrag auf das unten genannte Konto des **OPEN-Vereins e.V.** innerhalb von **vier Wochen** nach der Antragsbestätigung durch den Vereinsvorstand bzw. **jährlich zum 01. Januar** der darauffolgenden Jahre eigenständig überweisen werde.

Kontoinhaber OPEN-VEREIN e.V.

IBAN DE 29 6645 0050 0004 9165 68

Kreditinstitut Sparkasse Offenburg

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00002683237**

Mandatsreferenz – **Jahresbeitrag Mitgliedsnummer** _____

Hiermit ermächtige ich den **OPEN-VEREIN e.V.**, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **OPEN-VEREIN e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der fällige Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01. Oktober eingezogen werden.

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.

Kontoinhaber _____

IBAN **DE** _ _ **I** _ _ _ _ **I** _ _ _ _ **I** _ _ _ _ **I** _ _ _ _ **I** _ _ _

BIC _____

Kreditinstitut _____

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(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.)