



# ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in folgendem Verein:  
Freie Naturschule Ravensburg e.V.

Geschlecht  weiblich  männlich  andere  Firma

Vor- und Zuname

/ Firmenname

Adresse

Geburtsdatum

E-Mailadresse\*

Telefonnummer\*

\*Freiwillige Angaben: Die Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mein **jährlicher** Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro (mind. 30,00 Euro).

Mein **monatlicher** Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die in der Anlage befindlichen Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Pflichtangaben zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig ist. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden.

- Ich willige ein, dass mir der Verein Einladungen zu Mitgliederversammlungen und Impulsvorträgen per Mail übersendet.
- Ich möchte per Mail den Newsletter des Vereins erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen  
Freie Naturschule Ravensburg e.V.  
Ziegelweg 13, 88213 Ravensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE49ZZZ00002438637

## Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Freie Naturschule Ravensburg e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften einzulösen.

## Hinweis

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaber

Herr       Frau

Titel	Name	Vorname
_____	_____	_____

Straße	Hausnummer
_____	_____

Land	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____



## Bankverbindung

-----  
IBAN

Name des Kreditinstituts

BIC

-----  
Ort

Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

## Mitglied

Bitte nur ausfüllen, wenn das Mitglied nicht der o.a. Kontoinhaber ist.

Name

Vorname

Geburtsdatum

-----  
*Der volle Jahresbeitrag der Mitglieder wird ab dem Folgejahr jährlich am 3. März des Geschäftsjahres auf das Vereinskonto eingezogen.  
Monatliche Beiträge werden jeweils zum 03. eines jeden Monats belastet.*