Adresse: Ocean Sounds e.V. c/o Eva-Maria Leitner, Botenweg 14, 73630 Remshalden
oder info@ocean-sounds.org

**Aufnahmeantrag**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Straße  |  |
| PLZ / Wohnort  |  |
| Telefon  |  |
| E-Mail  |  |

Hiermit beantrage ich,

die Aufnahme in den Verein „Ocean Sounds e. V.“ (VR 721563) als Fördermitglied.

Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Der Jahresbeitrag beträgt **50 €** bzw. **80 € für Familien** und wird jeweils zum 1. Dezember eingezogen. Zusätzliche Spenden können in beliebiger Höhe einbezahlt werden.
Gesamten Betrag und Zahlungswunsch bitte angeben: **\_\_\_\_\_\_\_\_Euro / Jahr / monatlich**
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten nach §26 BDSG gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift

……………………………………………...........................…
(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters benutzen)

**SEPA–Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ich ermächtige den Verein „Ocean Sounds e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Ocean Sounds 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: …………………………………..…………......

Kreditinstitut: ………………………………………………….………. BLZ: ………………………

BIC: …………………………

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass während der Mitgliedschaft meine Daten zur Vereinsmitgliederverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden:

………………………………………………, den ……………………. …………………………………………………………………………….

(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)