

FÖRDERVEREIN AUGSBURGER KONFICAMP e.V.



- Mitgliedschaftsantrag -

Als

- Aktives Mitglied** (jede natürliche Person) oder **Unterstützendes Mitglied** (jede natürliche oder juristische Person)

beantrage ich

Name

Vorname

vertretungsberechtigt f. juristische Person / Firma

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

die Mitgliedschaftsaufnahme in den Förderverein Augsburg KonfiCamp e.V.

mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder

- in ordentlicher durch die Mitgliederversammlung festgelegter Höhe von derzeit EUR 25,00 oder in von mir individuell festgelegter Höhe von EUR _____ (mindestens derzeit EUR 25,00)

mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag für unterstützende Mitglieder

- in befreiter Höhe oder freiwillig in von mir individuell festgelegter Höhe von EUR _____

Der Jahresmitgliedschaftsbeitrag ist jährlich fällig zum 28. Februar eines Kalenderjahres.

Die Höhe des ordentlichen jährlichen Mitgliedsbeitrags wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt.

Ich erkenne den Zweck des Vereins gem. § 2 Abs. II. der Satzung an wie folgt:

(...) die ideelle und materielle Förderung des KonfiCamps des Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirkes Augsburg. Der Satzungszweck wird verwirklicht insbesondere durch die finanzielle Förderung des KonfiCamps aus den Mitgliedsbeiträgen und eingeworbenen Spenden.

Die beigelegten Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die heutige Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. des:r gesetzlichen Vertreter:in

FÖRDERVEREIN AUGSBURGER KONFICAMP e.V.



- SEPA-Lastschriftmandat - (Erteilung einer Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Förderverein Augsburg KonfiCamp e.V.,
c/o Evang.-Luth. Dekanat Augsburg, Fuggerstraße 8, 86150 Augsburg

DE28ZZZ00002789864

Gläubiger-Identifikationsnummer
(CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenznummer
(trägt der Förderverein Augsburg KonfiCamp e.V. selbst ein)

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum Fälligkeitszeitpunkt, im erstmaligen Kalenderjahr nach Mitgliedsaufnahme, für das Vereinsmitglied

Name

Vorname

vertretungsberechtigt f. juristische Person / Firma

Geburtsdatum

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderverein Augsburg KonfiCamp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:in - Nachname bzw.
juristische Person / Firma

Kontoinhaber:in - Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Bankhaus

ja
Wiederkehrende Leistung

BIC

IBAN

Hinweis: Der:ie Mandatserteiler:in kann innerhalb von acht Kalenderwochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des:r Kontoinhaber:in

ggf. des:r gesetzlichen Vertreter:in